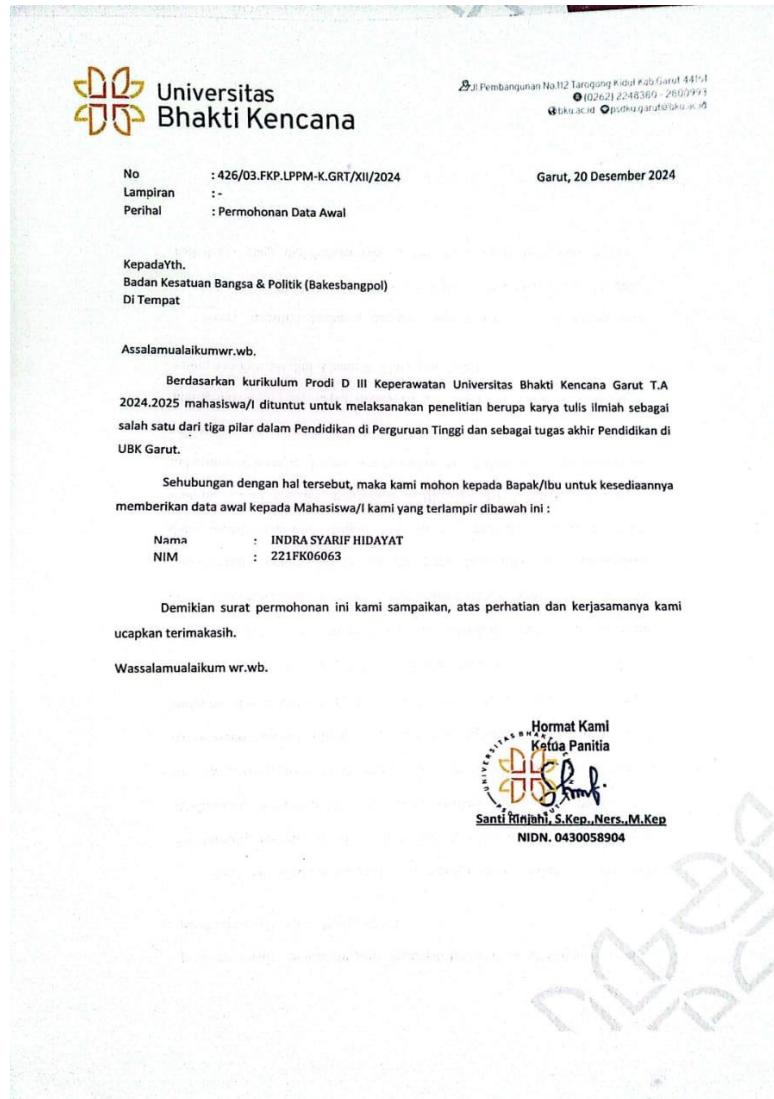
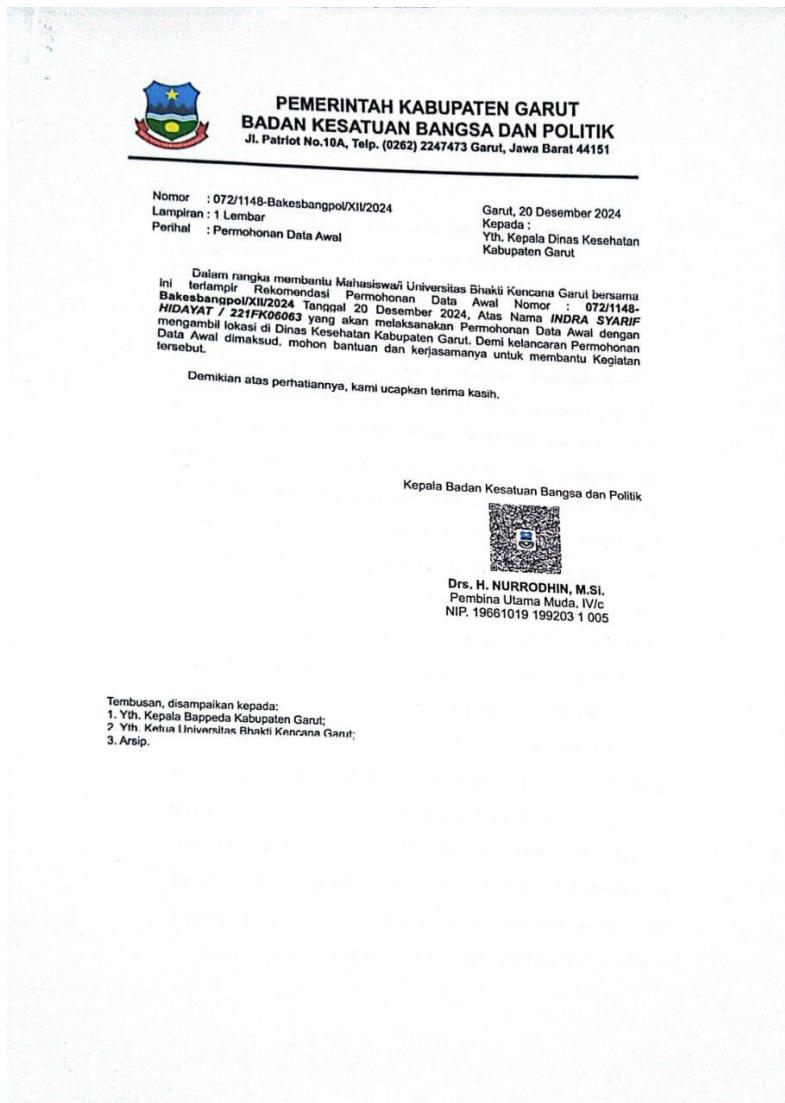


LAMPIRAN

Lampiran 1: Surat Permohonan Data Awal Kesbangpol



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

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 Perubahan Atas Peraturan Menteri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Peraturan Menteri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)

b. Memperhatikan :

- : 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 220/03.FKPLPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 11 Desember 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : INDRA SYARIF HIDAYAT/ 221FK06063

2. Alamat

: Kp. Sawah Bera RT/RW 003/007, Ds. Ciluluk, Kec. Cikancung, Kab. Garut

3. Tujuan

: Permohonan Data Awal

4. Lokasi/ Tempat

: Dinas Kesehatan Kabupaten Garut

5. Tanggal Permohonan

: 23 Desember 2024 s/d 23 Januari 2025

Data Awal/ Lama

:

Permohonan Data Awal

6. Bidang/ Status/

: Penerapan Diet Rendah Garam dalam Asuhan

Judul Permohonan Data

Keperawatan Keluarga pada Pasien Hipertensi

Awal

7. Penanggung Jawab

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

8. Anggota

: -

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Permohonan Data Awal ke Badan ardat islamiat dan Kebersihan, Keterlibatan, Keindahan (KK) masyarakat selempat dilaksanai Permohonan Data Awal. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

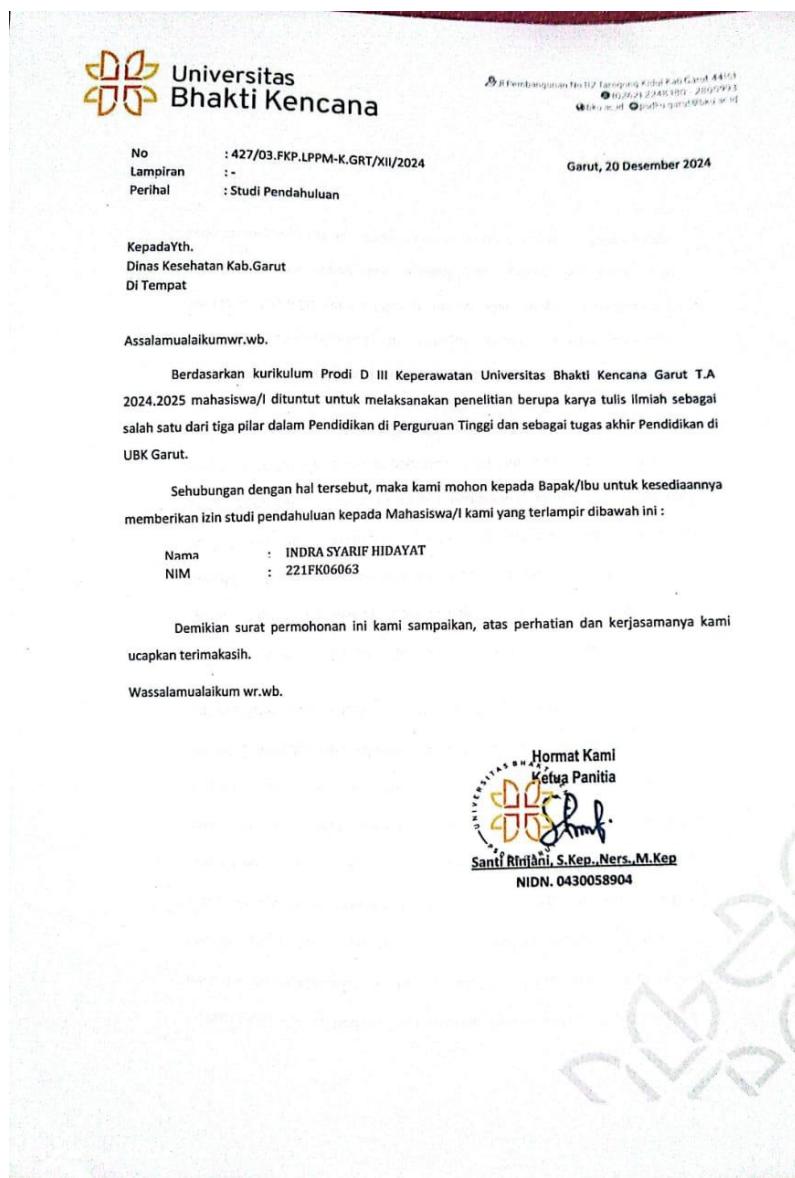
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



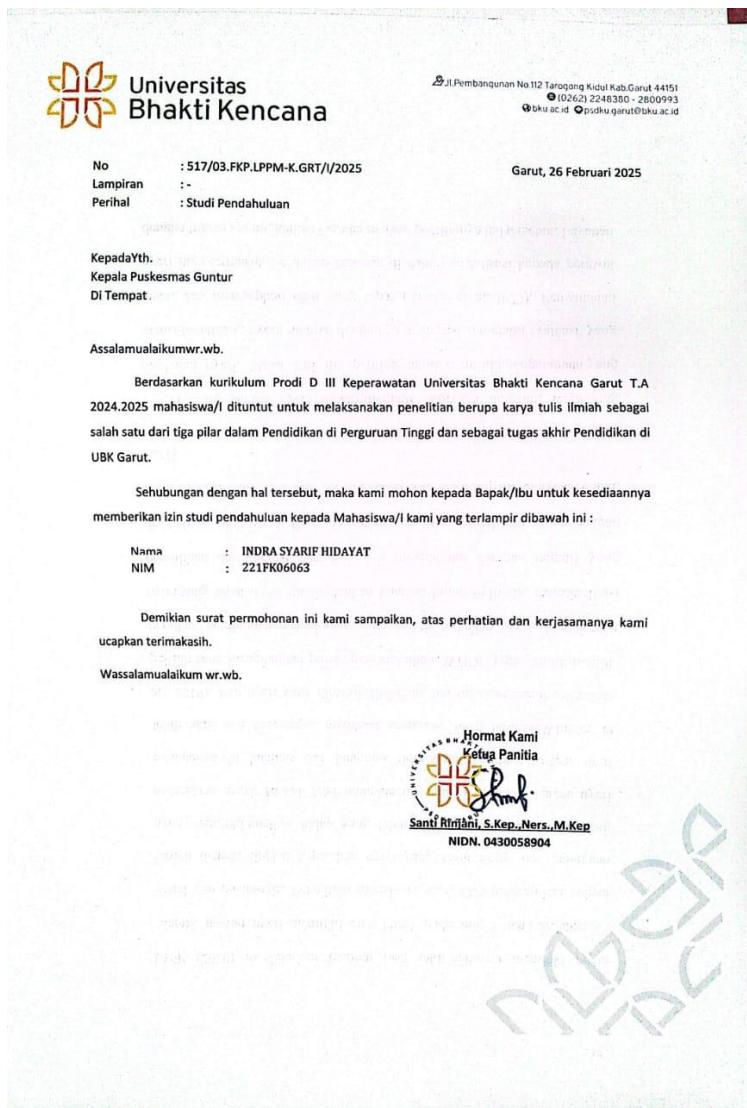
Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

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

Lampiran 3: Surat Studi Pahuluan Dinas Kesehatan Kabupaten Garut



Lampiran 4: Surat Studi Pendahuluan dan permohonan Data Awal Puskesmas





Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Pemukiman No.12 Tamayeng Kec. Cirebon Barat 44392
031-22108199 - 22177993
bkk.ac.id bkk@unibkk.ac.id

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

Garut, 26 Februari 2025

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 kesedianya 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 Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN. 0430058904

Lampiran 5: Nota Pembayaran Penelitian di Puskesmas Guntur

| | | | |
|---|-----------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| No. | Kwitansi | | |
| Nama : <u>Intra Srip</u> | Umur <u>21</u> | <input type="checkbox"/> Poli Umum | <input type="checkbox"/> Laboratorium |
| Alamat : <u>Lp. Sukalit D).</u> | | <input type="checkbox"/> Poli Gigi | <input type="checkbox"/> Ambulance |
| Tindakan : <u>Pemeriksaan Hf.</u> | | <input type="checkbox"/> Poli KIA | <input type="checkbox"/> KIR Dokter |
| Jumlah Uang : <u>1.000,-</u> | | | <input type="checkbox"/> UGD |
| Rp. <u>1.000,-</u> | | Garut, <u>9/9/2020</u> | |
| | | Yang menerima, | |
| | | <u>H. A.</u> | |
| <small>- Lembar Putih untuk Pasien - Lembar Hijau untuk Karois - Lembar Kuning untuk Poli</small> | | | |

Lampiran 6: Kartu Bimbingan Pebimbing 1

 Universitas
Bhakti Kencana

bsi
BERKAS
SISTEM
INFORMASI
BERITA
DILAKUKAN
DENGAN
BAIK DAN
TEPAT

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siti Aisyah Indra Syaikh
NIM : 201401078
Judul Proposal : Penerapan Kompetensi Keperawatan
Nama Pembimbing : Santi Ruspiani, S.Kep, M.Nurs., M.Kep

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|---------------|--|---|
| | 28 April 2015 | <ul style="list-style-type: none">- Publikasi literatur belakas- Penulisan penulisan- Sumber literatur- Jata lemak perbuatan dan umum ke khusus- tambahan jurnal terkait diet rendah garam dan- hasil studi pendahuluan- latih diperjelas lagi <p>Bab 2</p> <ul style="list-style-type: none">- Intervensi Penerapan diet rendah garam ada di diagnoze yg mener, tambahkan. SOP diet rendah garam <p>Kanjutin Bab 3</p> |    |

Bi Perpustakaan N.012, Lantai 1a Kedai Kita Gajah 54191
069/2 2248350 - 2810993
bhakad@udgurutbhakti.ac.id

|  | Universitas Bhakti Kencana |  | |
|--|-------------------------------|--|--|
| 12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI | | | |
| CATATAN BIMBINGAN | | | |
| Nama Mahasiswa : Indra Syarif H NIM : 2112K0606 Judul Proposal : Pengaruh diet rendah garam dalam asuhan kperluwatan Keluarga Pada Pasien Hipertensi Nama Pembimbing : Santi Kunjani S.Kep.Ul. M.Kep | | | |
| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
| | 2 Mei 2025 | Pembuatan cover Pembuatan surat ijin Perbaikan sup Bobot 3 pembuatan instumen lenskapu duplikat h lampiran 2 Pembuatan teknik h teknologi Perbaikan duplikat teknologi lampiran 2 lenskapu Acc sidang proposal |     |
| | 14 Mei 2025 | | |
| | 14 Mei 2025 | | |

B.J.Pembimbingan No.312 Terapung Kalih Kaligorut 44194
 (0262) 2248380 - 28009933
 Universitas Bhakti Kencana | bhaktikencana.id

Lampiran 7: Kartu Bimbingan Pebimbing 2

 Universitas
Bhakti Kencana

bsi ISO 9001
Sistem Manajemen
Kualitas
Dokumentasi
Penerapan
Pengembangan
Penilaian

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Indra Syarif Hidayah
NIM : 2111906063
Judul Proposal : Pengaruh diet rendah garam dalam asuhan keraudilan keluarga pada pasien di Unit karya Puskesmas Gunung
Nama Pembimbing : Riwaw Riaul Hasan SKM, M.Si

| No | Hari/Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing |
|----|---------------|--|--|
| | 22 April 2025 | Bab 1 - Perbaiki cover - Perbaiki Runut masalah - Bab 2 - Tambahkan Pathway Lanjutkan Bab 3 |  |
| | 03 Mei 2025 | Lengkap lampiran - lampiran |  |
| | 13 Mei 2025 | ACC sidang Proposal |  |

Universitas Bhakti Kencana
Jl. Siliwangi No. 112 Bandung 40132
Telp. (022) 2011000 - 2011001
E-mail: pbk@pbk.ac.id

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 Penyuluhan :

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. Periksakan 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 strees
- 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 diubah**
Usia, jenis kelamin, dan riwayat keluarga
- Resiko yang dapat diubah**


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 Penyuluhan :

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) | Mengucapkan salam Menyampaikan tujuan Melakukan apresiasi | - Menjawab salam - Menyetujui tujuan penyuluhan - Mengikuti apresiasi |
| 2 | Penyuluhan (15 menit) | Peneliti menjelaskan tentang diet rendah garam meliputi : Pengertian, tujuan diet rendah garam, syarat-syarat diet rendah garam, macam-macam diet, makanan yang boleh dan tidak boleh diberikan Peneliti memberikan kesempatan kepada pasien dan keluarga untuk bertanya bila ada penjelasan yang kurang dipahami. | - Pasien dan keluarga memperhatikan penjelasan yang diberikan - Pasien dan keluarga menanyakan tentang materi yang belum dipahami - Pasien dan keluarga menjawab pertanyaan yang diajukan - Pasien dan keluarga memperhatikan penjelasan |

| | | | |
|---|--------------------|---|--|
| | | <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 | <p>Pasien dan keluarga menjawab pertanyaan yang diajukan</p> <p>Pasien dan keluarga menjawab salam</p> |

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 berikan |
|------------------------|--------------------------|--|
| Sumber hidrat arang | Beras, kentang, singkong | Roti, biscuit 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

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA GARUT

Indra Syarif Hidayat
221FK06063

DIET RENDAH GARAM

Diet Rendah Garam di berikan 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

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

TINGKATAN DIET RENDAH GARAM

- Diet Rendah Garam I (200-400 mg Na) Dalam pemasakan 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).
- Diet Rendah Garam II (600-800 mg Na) Pemberian makan sehari sama dengan diet rendah garam I, dalam pemasakan dibolehkan menggunakan $\frac{1}{2}$ sendok garam dapur (2gr). Makanan ini diberikan pada penderita Odema, Asitesis dan Hipertensi sedang (Sistolik 160 -179 mmHg, Diastolik 100-110 mmHg).
- Diet Rendah Garam III (1000-1200 mg Na) Pemberian makan sehari sama dengan diet rendah garam I, dalam pemasakan boleh diberikan 1 sendok garam dapur (4 gr). Masakan 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 pesmol, 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 disfungisional

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) <ul style="list-style-type: none"> a. Gangguan kesehatan/Aktual (3) b. Ancaman kesehatan/Risiko (2) c. Tidak/bukan masalah/Potensial (1) | | | |
| 2. | Kemungkinan masalah dapat diubah/ diatasi (2) <ul style="list-style-type: none"> a. Mudah (2) b. Sedang/sebagian (1) c. Sulit (0) | | | |
| 3. | Potensi masalah dapat dicegah (1) <ul style="list-style-type: none"> a. Tinggi (3) b. Cukup (2) c. Rendah (1) | | | |
| 4. | Menonjolnya masalah (1) <ul style="list-style-type: none"> 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 style="text-align: center;">STANDAR OPRASIONAL PROSEDUR (SOP) LANGKAH – LANGKAH DIET RENDAH GARAM</p> | |
|---|--|
| Pegertian | Diet rendah garam ditunjukan pada pasien hipertensi, jika seseorang merubah prilaku kebiasaan kurang sehat dalam mengomsumsi makanan yang mengandung garam berlebihan dapat menyebabkan terjadinya hipertensi |
| Tujuan | Sebagai acuan penerapan langkah-langkah untuk mencapai serta mempertehankan status gizi optimal dan menurunkan tekanan darah hingga mencapai normal |
| Peralatan/media | <ul style="list-style-type: none"> 5. Leaflet tentang hipertensi 6. Spingomanometer 7. Leaflet tentang diet rendah garam 8. Alat tulis buku, pulpen dll |
| Idikasi | Diet Rndah Garam untuk mengurangi asupan natrium (garam) membantu untuk meneurunkan tekanan darah |
| Kontraindikasi | 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 |

| | |
|-------------------|--|
| | seperti mual, muntah, kelelahan, dan pada kasus yang serius, kejang, koma, dan bahkan kematian |
| Prosedur kegiatan | <p>Tahap Prainteraksi</p> <ul style="list-style-type: none"> 4. Mengecek program terapi 5. Mencuci tangan 6. Menyiapkan alat <p>Tahap Orientasi</p> <ul style="list-style-type: none"> 3. Memberikan salam dan nama klien 4. Menjelaskan tujuan dan sapa nama klien <p>Tahap Kerja</p> <ul 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; <ul 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 <ul style="list-style-type: none"> e. Berat badan f. Tinggi badan g. Umur |

| | |
|--|--|
| | <p>10. Berikan Konseling</p> <ul style="list-style-type: none"> d. Perbedaan diet rendah garam dengan diet bisa e. Makanan yang dihindari / dibatasi f. Tentukan dietnya: Diet rendah garam I,II,II <p>11. Melakukan cek pemahaman terhadap konseling pasien yang diberikan</p> <p>12. Memberikan laftlet diet ke pasien</p> <p>Fase Evaluasi</p> <ul style="list-style-type: none"> 5. Mengevaluasi hasil tindakan dan respon klien serta keluarga 6. Menjalani bahwa tindakan sudah selesai 7. Membereskan alat-alat 8. Mencuci tangan 9. Melakukan okumentasi hasil |
|--|--|

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 |
|---|--|--|
| <u>LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI</u> | | |
| Nama Mahasiswa | Indra Syarif | |
| NIM | 221FKD06063 | |
| Judul KTI | | |
| Waktu Ujian | Kamis 15 Mei 2025 | |
| NO | SARAN PENGUJI | TTD |
| 1. | Format penulisan dan | |
| 2. | Bab 1 - Perbaiki data inventaris data dinkes dg pustek - Tata tipe makalah - Susunan daftar penetapan latar belakang | Z |
| 3 | Bab 2 - Perbaiki pathway - Skoring makalah - Lengkapi SOP - Konsep diri Indeks dan kontraindikasi - Bab 3 sejalan dengan penulisan aspek ilmiah - Kriteria inilus dan etiket - Daftar pertama - Pahami isi proposal | Z |
| 14/05/2025 Acc penelitian Z | | 15 - Mei 2025 Garut, PENGUJI Z (F-AS) (....) |

Lampiran 16: Lampiran siding Proposan Pengujian 2

| LAMPIRAN SIDING PROPOSAL KTI | | |
|------------------------------|---|-------------|
| NO | SARAN PENGUJI | TTD |
| 1 | <p>Bab I - hal 2 alinea 2 boxel:</p> <p>Pemisah boxel tidak tanpa spasi</p> <p>- Mungkin punya hal 3 dan 4 ?</p> <p>Bab II</p> <p>Line petunjuk perbaikan pada draft</p> <p>Bab III</p> <p>- Kriteria Elektabilitas hal perlu di cari</p> <p>Line petunjuk perbaikan pada draft</p> <p>Daftar pustaka boxel</p> | <p>{Or}</p> |
| | <p>Garut, 15/5/2025</p> <p>PENGUJI</p> <p>(OK)</p> <p>.....</p> <p>ME</p> | |

Lampiran 17: Surat Inzin Penelitian Kampus Ke Kesbangpol



Jl.Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bk.u.ac.id psdku.garut@bk.u.ac.id

No : 648/03.FKP.LPPM-K.GRT/VII/2025
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Garut, 18 Juli 2025

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.

Hormat Kami
Ketua Panitia

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

Lampran 18: Surat Izin Penelitian Kesbangpol Ke Dinkes



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

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 Universitas Bhakti Kencana Garut bersama dengan pelajar Keterangan Penelitian Nomor : 072/1377-Bakesbangpol/I/2025 Tanggals 18 Juli 2025. Atas Nama **INDRA SYARIF HIDAYAT** / 22KF06063 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/II/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 di lokasi 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. NURRODHIN, 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-Bokesbangpol/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

Keranggawaan



Engkus Kusman,S.IP MSI

Penata Tingkat 1

NIP.19710620 199103 1 002

Lampiran 20: Surat Izin Penelitian Kampus Ke Puskesmas Guntur



Jl.Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bk.ac.id psidku.garut@bk.ac.id

No : 647/03.FKP.LPPM-K.GRT/VII/2025
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Garut, 15 Juli 2025

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

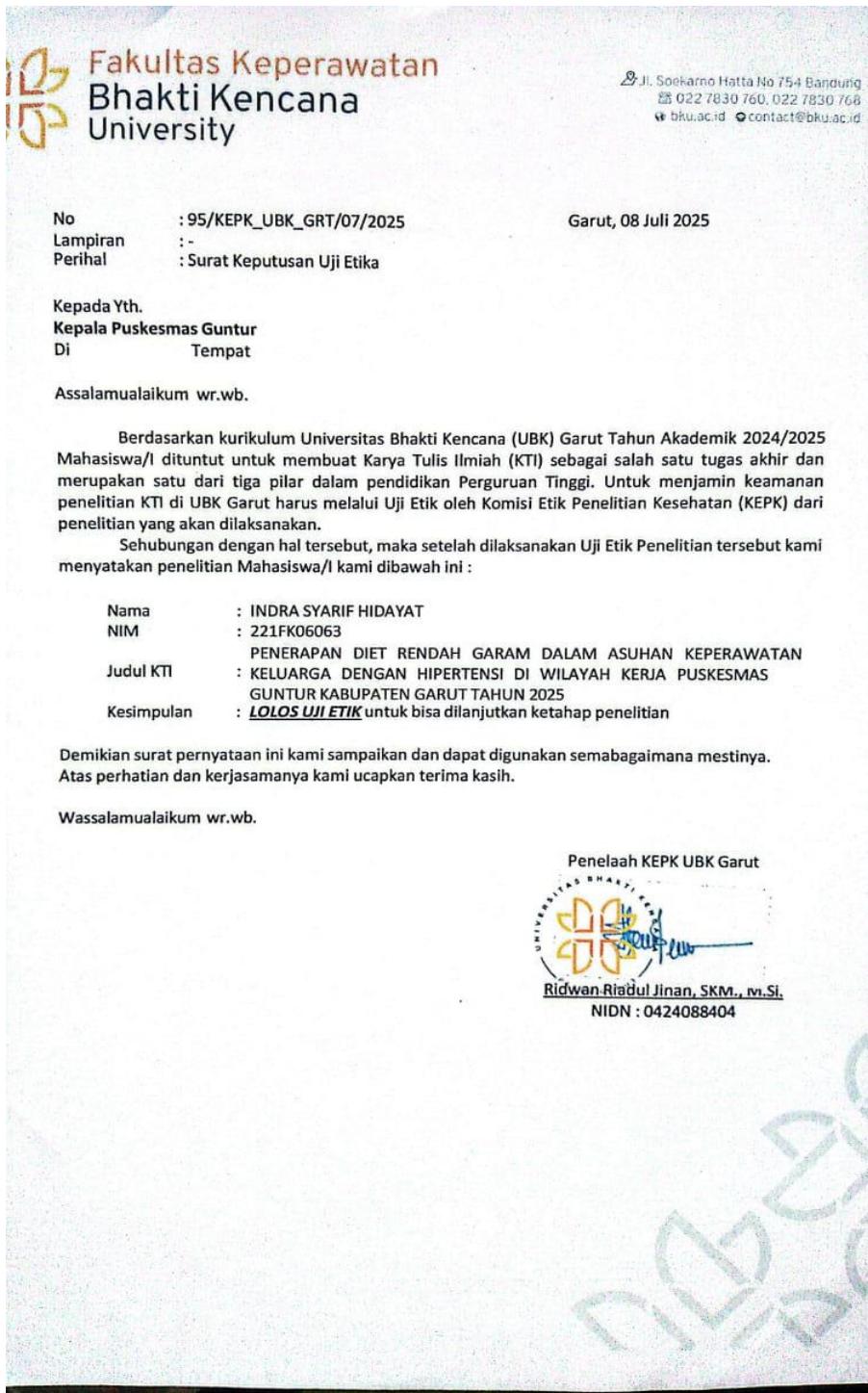
Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

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

Lampiran 21: Surat Lolos Informed Consent



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 sempel 2 pasien keluarga/ 2 anggota keluarga yang mengalami hipertensi. Dengan teknik pengambilan sampel dengan secara *purposive sampling* yakni teknik pengambilan data dengan pertimbang tertentu yakni dengan melakukan pengukuran tekanan darah.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa edusi 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 oleh anggota 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 dengan 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 penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan 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 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 kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, 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 kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang

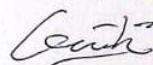
informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.

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 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 berkait 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



Tanda tangan : _____

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Dengan hormat
Peneliti



.....

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 sempel 2 pasien keluarga/ 2 anggota keluarga yang mengalami hipertensi. Dengan teknik pengambilan sampel dengan secara *purposive sampling* yakni teknik pengambilan data dengan pertimbang tertentu yakni dengan melakukan pengukuran tekanan darah.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa eduasi 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 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 oleh anggota 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 dengan 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 penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner
16. Anda akan diberikan informasi bila didaptnkan 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 keschatan 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 kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, 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 kuisioner, 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 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 berkait 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 : Linus



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



Lamapiran 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

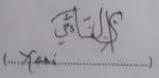
Pembimbing Serta

Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep Ridwan Riadul Jinan, SKM., M. Si

NIDN 04300058904

NIDN 0424088404

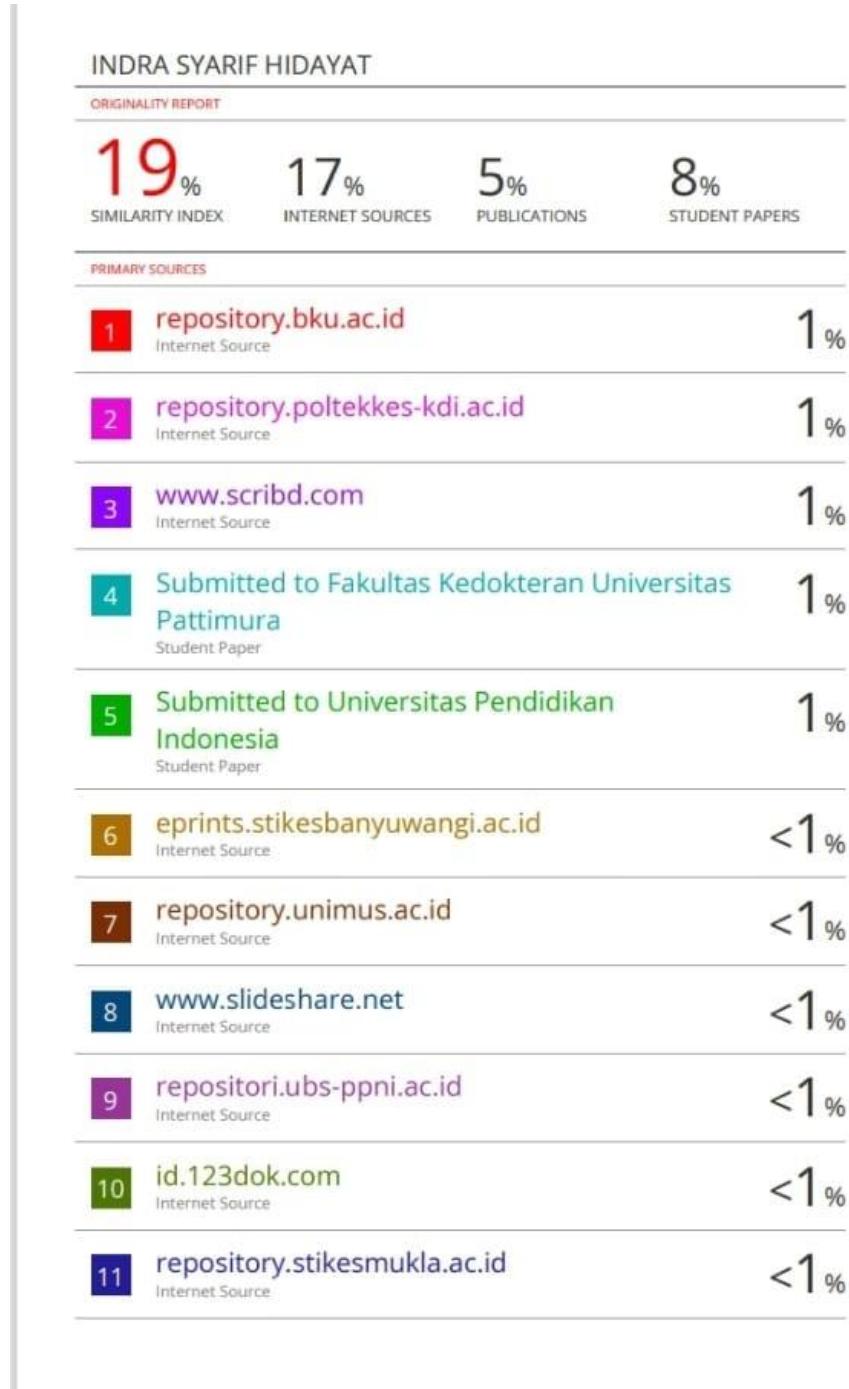
Lampiran 27: Lembar Sidang Akhir Pengujii 1

|  <p>Fakultas Keperawatan Bhakti Kencana University</p> | | Universitas Bhakti Kencana Garut Jl. Pembangunan No.112 (0262) 2248380 - 2800993 |
|---|---|---|
| LEMBAR PERBAIKAN KTII | | |
| Nama Mahasiswa | Indra Syarif Hidayat | |
| NIM | 221FK06063 | |
| Judul KTII | | |
| Waktu Ujian | Kamis, 14 Agustus 2023 | |
| NO. | SARAN PENGUJI | TTD |
| | <ul style="list-style-type: none">- Perbaiki penulisan abstrak- Atur kewarganegaraan individu ! lengkap- hasil pengujian- Farmakologis dituliskan tabel- Pihakkan data patient 1 dan 2- Pembahasan dirgali lag. ketikan drg. teori- TYPO perbaiki- Simpulan saran perbaiki |   |
| Garut, 14-08-2023 PENGUJI | | |
|  (...Yani....) | | |

Lampiran 28: Lembar Sidang Akhir Penguj 2

|  Fakultas Keperawatan Bhakti Kencana University | Universitas Bhakti Kencana Garut Jl. Pembangunan No.112 (0262) 2248380 - 2800993 | |
|---|---|---|
| <u>LEMBAR PERBAIKAN KTI</u> | | |
| Nama Mahasiswa | INDRA APRIL HERAWATI | |
| NIM | | |
| Judul KTI | | |
| Waktu Ujian | | |
| NO | SARAN PENGUJI | TTD |
| | <p>Bab I. Kodeks Demokratik - kodeksi Tegoz - kodeksi manfaat penelitian. - literasi kodeksi sebagai penelitian pada draft keti.</p> <p>Bab II. Kodeksi penelitian sebaiknya bahan Bab III. Sifat-sifat jalanan draft keti tidak berdosa → perbaiki. - untuk offensives. tp... s.d.</p> <p>Bab IV. perbaiki tabel proses yang kel. 98 point 4 kel. 101 point 1. - kodeksi spesi kel. 128, n.s</p> | Dr |
| Bab V. PENUTUP | <p>- kodeksi Tegoz - panelistin. - kelimanya dan para</p> | Garut, 19/02/2017 PENGUJI <u>DR</u> <u>WIS RAHMI</u> |

Lampiran 29: Hasil Turnitin



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
Universitas Bhakti
PDKU Garut : 2022 - 2025