

# **LAMPIRAN-LAMPIRAN**

**INFORMASI PENELITIAN**  
**(INFORMED CONSENT)**

Responden yang saya hormati, saya yang tertulis di bawah ini :

Nama : Lisnawati Aritonang

Nim : 2022207209519

Adalah mahasiswi program studi profesi Ners Keperawatan Konversi Universitas Muhammadiyah Pringsewu Lampung, akan melakukan penelitian dengan judul “Karya tulis ilmiah asuhan keperawatan keluarga pada anggota keluarga yang mengalami hipertensi dengan inovasi : kartu pantauan minum obat pada kelompok prolans HT di Puskesmas Brabasan tahun 2023”.

Penelitian ini tidak menimbulkan kerugian bagi responden, kerahasiaan informasi yang diberikan akan dijaga dan dirahasiakan serta hanya digunakan untuk kepentingan peneliti. Jika saudara tidak bersedia menjadi responden, maka tidak menjadi ancaman bagi saudara. Apabila saudara menyetujui maka kami mohon kesediaan saudara untuk menandatangani lembar yang kami sertakan ini.

Atas perhatian dan kesediaan saudara, saya ucapkan terimakasih.

(Lisnawati Aritonang)

.....

## LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya selaku responden Penelitian :

Nama :

Jenis kelamin :

Umur :

Menyatakan bersedia berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Karya tulis ilmiah asuhan keperawatan keluarga pada anggota keluarga yang mengalami hipertensi dengan inovasi : kartu pantauan minum obat pada kelompok prolans HT di Puskesmas Brabasan tahun 2023”. Saya mengerti partisipasi saya sebagai responden akan memberikan manfaat dalam meningkatkan status kesehatan masyarakat. Maka dengan ini, saya menyatakan bersedia menjadi responden dan menandatangani lembar persetujuan.

Keikutsertaan saya ini sukarela tidak ada unsur paksaan dan pihak manapun, Demikian surat pernyataan ini saya buat, untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Pringsewu, 2023  
Yang membuat pernyataan

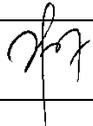
.....

	<b>FKES UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS TAHUN AKADEMIK 2022/2023</b>	Nomor :	SOP-SKP/00/11/023
		Revisi ke :	00
		Berlaku :	
		Jumlah halaman :	1 dari 2

### BLANKO KONSULTASI BIMBINGAN KIA

NAMA MAHASISWA : Lisnawati Aritonang,Skep  
 NIM : 2022207209519  
 PROGRAM STUDI : Ners  
 Pembimbing : Ns. Diny Vellyana, S.Kep,M.M.R  
 JUDUL KIA : Asuhan keperawatan keluarga pada anggota keluarga yang mengalami hipertensi dengan inovasi : kartu pantauan minum obat pada kelompok prolanis HT di puskesmas brabasan tahun 2023

Tanggal Bimbingan	Hasil Konsultasi	Paraf
11 oktober 2023	Konsul Judul KIA	
15 oktober 2023	Konsul BAB 1	
19 Oktober 2023	Revisi BAB 1	
29 oktober	Konsul BAB 2 dan BAB 3	

12 November 2023	Revisi BAB 2 dan BAB 3	
19 November 2023	Konsul BAB 4 dan BAB 5	
2 Desember 2023	Revisi BAB 4 dan BAB 5	
12 Desember 2023	Acc maju Ujian KIA	
18 Desember 2023	Ujian KIA	
7 Januari 2024	ACC CETAK	

# Kartu Kontrol Hipertensi

Pengobatan hipertensi adalah pengobatan jangka panjang, bahkan seumur hidup, Anda harus minum obat secara teratur seperti yang dianjurkan oleh Dokter meskipun tak ada gejala. Anda harus mengetahui :



**1**

Cara minum obat, dosis yang digunakan untuk tiap obat dan berapa kali minum sehari,

**2**

Mengetahui perbedaan antara obat-obatan yang harus diminum untuk jangka panjang (yaitu obat tekanan darah) dan pemakaian jangka pendek yaitu untuk menghilangkan gejala (misalnya untuk mengatasi mengi)



# KARTU PANTAUAN MINUM OBAT HIPERTENSI



Nama Pasien : .....  
 Umur : .....  
 Jenis Kelamin : .....  
 Alamat : .....

Nama Obat : .....  
 Dosis Obat : .....  
 Waktu Minum : .....

Nama Bulan (November)								
Minggu ke 1								
Tanggal	1	2	3	4	5	6	7	Ket
Minggu ke 2								
Tanggal	8	9	10	11	12	13	14	Ket
Minggu ke 3								
Tanggal	15	16	17	18	19	20	21	Ket
Minggu ke 4								
Tanggal	22	23	24	25	26	27	28	Ket
Minggu ke 5								
Tanggal	29	30	31					

Ket :

- Berikan tanda ( ✓ ) jika sudah minum obat pada kolom dibawah tanggal
- Berikan evaluasi setiap minggunya berapa kali berhasil minum obat teratur

Disusun Oleh:  
Ns. Diny Vellyana, S.Kep, M.M.B

Lisnawati, S.Kep