

## DAFTAR LAMPIRAN

### A. Format Pengkajian Keluarga

#### 1. PENGKAJIAN

##### A. Data Umum

1. Nama Keluarga (KK) :

2. Umur :

3. Alamat Telepon :

Komposisi Keluarga :

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

### Genogram

**Keterangan :**

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

#### **B. 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

#### **C. 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

#### **D. Struktur Keluarga**

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

#### **E. Fungsi Keluarga**

- 22. Fungsi afeksi
- 23. Fungsi sosialisasi
- 24. Fungsi perawatan keluarga
- Pemeriksaan fisik (Head to Toe) dan 5 Tugas kesehatan keluarga

#### **F. Stress dan Koping Keluarga**

- 25. Stressor jangka pendek
- 26. Stressor jangka panjang
- 27. Kemampuan keluarga berespon terhadap masalah
- 28. Strategi koping yang digunakan
- 29. Strategi adaptasi disfungsi

#### **G. Harapan Keluarga**

## ANALISA DATA

DATA-DATA	MASALAH KEPERAWATAN
<p><b>DS:</b></p>          <p><b>DO:</b></p>	

### Diagnosa Keperawatan

- 1.
- 2.
- 3.

## PRIORITAS MASALAH

NO				
<b>1</b>	<b>Sifat Masalah (1)</b> a. Gangguan kesehatan/Aktual (3) b. Ancaman kesehatan/Risiko (2) c. Tidak/bukan masalah/Potensial <b>Masalah (1)</b>			
<b>2</b>	<b>Kemungkinan masalah dapat diubah/ diatasi (2)</b> a. Mudah (2) b. Sedang/sebagian (1) c. Sulit (0)			
<b>3</b>	<b>Potensi masalah dapat dicegah (1)</b> a. Tinggi (3) b. Cukup (2) c. Rendah (1)			
<b>4</b>	<b>Menonjolnya masalah (1)</b> 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)			
	<b>Total Skor</b>			

## RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

	<b>Tujuan</b>		<b>Evaluasi</b>			
<b>Diagnosis Keperawatan</b>	<b>Umum</b>	<b>Khusus</b>	<b>Kriteria</b>	<b>Standar</b>	<b>Rencana Tindakan</b>	<b>Rasional</b>

**IMPLEMENTASI DAN EVALUASI KEPERAWATAN**

<b>DIAGNOSIS</b>	<b>TANGGAL/JAM</b>	<b>IMPLEMENTASI</b>	<b>EVALUASI (SOAP)</b>

## B. Leaflet Hipertensi

<h3>HIPERTENSI</h3>  <p>Demam tidak terjadi secara mendadak, tidak diketahui penyebabnya, tidak diketahui siapa yang terdapat dan ada riwayat darah tinggi atau tidak diperiksanya.</p> <h4>GEJALA HIPERTENSI</h4> <p>Gejala hipertensi adalah sebagai berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sakit kepala yang sering</li> <li>2. Rasa pusing</li> <li>3. Mata gatal dan berair</li> <li>4. Sering mual</li> <li>5. Sering sakit gigi yang tidak ada sebabnya</li> <li>6. Sering pusing bila berdiri dan beraktivitas</li> </ol>	<h4>ANAMNESIS</h4> <p>Gejala hipertensi adalah sebagai berikut:</p> <p>Demam tidak terjadi secara mendadak, tidak diketahui penyebabnya, tidak diketahui siapa yang terdapat dan ada riwayat darah tinggi atau tidak diperiksanya.</p> <h4>GEJALA HIPERTENSI</h4> <p>Gejala hipertensi adalah sebagai berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sakit kepala yang sering</li> <li>2. Rasa pusing</li> <li>3. Mata gatal dan berair</li> <li>4. Sering mual</li> <li>5. Sering sakit gigi yang tidak ada sebabnya</li> <li>6. Sering pusing bila berdiri dan beraktivitas</li> </ol>	<h4>TANDA DAN GEJALA</h4> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sakit kepala sering</li> <li>2. Rasa pusing</li> <li>3. Sering mual</li> <li>4. Mata gatal dan berair</li> </ol>  <ol style="list-style-type: none"> <li>5. Sering sakit gigi yang tidak ada sebabnya</li> <li>6. Sering pusing bila berdiri dan beraktivitas</li> </ol>
<h4>DIET</h4> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Makanlah sayur-sayuran dan buah-buahan</li> <li>2. Makanlah makanan yang mengandung lemak baik</li> <li>3. Makanlah protein yang baik</li> <li>4. Makanlah makanan yang mengandung serat</li> </ol> 	<h4>MANAJEMEN HIPERTENSI</h4> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Istirahat yang cukup</li> <li>2. Makan yang baik</li> <li>3. Makan sayur-sayuran yang banyak</li> <li>4. Makan buah-buahan yang banyak</li> </ol> <h4>CARA MENGHINDARI DAN MENGELOKASI</h4> <p>Cara menghindari dan mengelola hipertensi adalah sebagai berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Berhenti merokok dan minum alkohol</li> <li>2. Diet</li> <li>3. Berolahraga secara teratur</li> <li>4. Menjaga berat badan</li> <li>5. Menjaga kesehatan gigi</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Istirahat yang cukup</li> <li>2. Makan yang baik</li> <li>3. Makan sayur-sayuran yang banyak</li> <li>4. Makan buah-buahan yang banyak</li> </ol> 

### C. Foto Dokumentasi









