

*Lampiran 1 Satuan Acara Penyuluhan*

**SATUAN ACARA PENYULUHAN**

**KESEHATAN KELUAGA**



Oleh :

**BAGUS FAWWAZ IRDAM FANANI**  
**NIM. 20210660018**

**PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

**2024**

**SATUAN ACARA PENYULUHAN**  
**KESEHATAN KELUARGA**

Topik	: Defisit Pengetahuan
Sub topik	: Pentingnya Pengobatan Yang Sesuai Untuk Penderita Hipertensi
Sasaran	: Keluarga
Hari/ tanggal	: Selasa, 19 Desember 2023
Waktu	: ± 30 menit
Tempat	: Rumah Ny. S dan Ny. J

---

**I. ANALISA KARAKTERISTIK KELUARGA**

Klien dan keluarga yang kurang mengetahui tentang pengobatan yang sesuai untuk penyakit hipertensi

**II. ANALISA TUJUAN DAN KRITERIA ISI**

- a. Tujuan instruksional umum  
Keluarga dapat menerapkan pengobatan yang sesuai untuk hipertensi
- b. Tujuan instruksional khusus
  1. Keluarga dapat mengetahui pentingnya pengobatan yang sesuai pada penderita hipertensi
  2. Keluarga dapat mengetahui akibat tidak tepat dalam pengobatan hipertensi.
  3. Keluarga dapat mengetahui pola makan yang tepat untuk penderita hipertensi.
- c. Materi
  1. Pengertian hipertensi
  2. Pentingnya pengobatan hipertensi yang tepat
  3. Akibat tidak melakukan pengobatan hipertensi
  4. Pola makan atau diet yang sesuai untuk penderita hipertensi

**III. ANALISA SUMBER BELAJAR**

Secara sempit sumber belajar diartikan sebagai semua sarana pengajaran yang dapat menyajikan pesan yang dapat didengar (secara auditif) maupun yang dapat dilihat (secara visual). Sedangkan secara luas sumber belajar adalah segala sesuatu yang dapat dipergunakan sebagai tempat dimana bahan pengajaran terdapat atau asal untuk belajar seseorang.

Dengan demikian sumber belajar sebagai komponen sistem pembelajaran adalah sumber-sumber belajar atau media yang disusun terlebih dahulu dalam proses desain atau pemilihan dan pemanfaatan, dan disatukan ke dalam system pembelajaran yang lengkap, untuk mewujudkan proses belajar yang terkontrol dan berarah tujuan. Dalam memilih sumber belajar dapat ditentukan berdasarkan:

1. Program Pengajaran
2. Kondisi Lingkungan
3. Karakteristik keluarga
4. Karakteristik sumber belajar

Keempat hal tersebut harus menjadi patokan dalam memilih sumber belajar yang akan dimanfaatkan dalam proses pembelajaran. Pemilihan media pembelajaran. Dalam pemilihan media pembelajaran yang sesuai serta dapat mendukung pembelajaran beberapa prinsip-prinsip berikut :

1. Tujuan Pemilihan  
Memilih media harus dengan maksud dan tujuan yang jelas.
2. Karakteristik Media Pengajaran.  
Setiap media mempunyai karakteristik tertentu jadi pemahaman. Karakteristik media sangat diperlukan dalam penetapan penggunaan media.
3. Alternatif Pilihan.  
Pemateri harus mampu menetapkan atau memutuskan media yang tepat dan sesuai dengan materi pengajaran. Selain itu kriteria berikut juga perlu diperhatikan dalam merancang media :
  - a. Sesuai dengan tujuan yang dicapai
  - b. Tepat mendukung isi pelajaran
  - c. Praktis, luwes, dan bertahan
  - d. Pengelompokkan sasaran
  - e. Mutu teknis

#### **IV. STRATEGI PENYAMPAIAN**

##### **A. Metode**

Metode yang dapat digunakan dalam satuan acara pelayanan adalah metode ceramah dan tanya jawab.

1. Ceramah  
Metode ceramah adalah suatu bentuk penyajian bahan pengajaran melalui penerangan dan penuturan lisan oleh pemateri kepada audience tentang suatu topik materi. Dalam ceramahnya pemateri dapat menggunakan alat bantu/alat peraga seperti gambar, peta, benda, barang tiruan dan lain-lain.
2. Tanya jawab  
Metode tanya jawab adalah metode mengajar yang memungkinkan terjadinya komunikasi langsung yang bersifat dua arah sebab pada saat yang sama terjadi dialog antara pemateri dan audience, pemateri bertanya dan audience menjawab atau audience bertanya dan pemateri menjawab, dalam komunikasi ini terlihat hubungan timbal balik secara langsung antara pemateri dan audience.

### B. Media dan Alat Bantu

Media dan alat bantu yang biasanya digunakan dalam satuan acara penyuluhan dapat berupa presentasi power point, lembar materi dengan gambar, leaflet sebagai ringkasan dari lembar materi.

## V. PENETAPAN STRATEGI

1. Pembukaan acara satuan penyuluhan dengan memberi salam memperkenalkan diri, melakukan kontrak waktu, menjelaskan tujuan dari penyuluhan yang dilakukan, menyebutkan materi yang adakan dilakukan penyuluhan.
2. Isi pokok penyuluhan mengkaji pengetahuan peserta mengenai pengetahuan peserta terhadap penyakit, kemudian menjelaskan materi yang sudah disiapkan.
3. Sesi penutup dengan membuka diskusi dan tanya jawab dengan memberikan kesempatan kepada peserta untuk bertanya ataupun pemateri bertanya kepada peserta agar menjadi diskusi bersama

## VI. KEGIATAN PENYULUHAN

No.	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Peserta	Penanggung Jawab
1	± 5 menit	Pembukaan ; 1. Mengucapkan salam 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan kontrak waktu 4. Menjelaskan tujuan dari penyuluhan 5. Menyebutkan materi penyuluhan yang diberikan	1. Menjawab salam 2. Mengenal tim penyuluh 3. Mengetahui kontrak waktu penyuluhan 4. Mengerti tujuan dari penyuluhan 5. Mengetahui poin-poin yang disampaikan	Pemateri
2	± 10 menit	Mengkaji pengetahuan peserta mengenai pengetahuan penyakit pada pasien. Menjelaskan materi tentang : 1. Pengertian hipertensi 2. Pentingnya pengobatan hipertensi yang tepat	Mendengarkan dan memperhatikan	Pemateri

		3. Akibat tidak melakukan pengobatan hipertensi 4. Pola makan atau diet yang sesuai untuk penderita hipertensi	materi yang disampaikan	
3	± 10 menit	Diskusi atau tanya jawab dan evaluasi ; 1. Memberikan kesempatan pada peserta untuk bertanya kemudian didiskusikan bersama 2. Menanyakan kepada peserta tentang materi yang telah disampaikan 3. Memberikan reinforcement kepada peserta bila dapat menjawab dan menjelaskan kembali materi yang disampaikan	1. Mengajukan pertanyaan 2. Menanggapi jawaban 3. Menjawab pertanyaan	Pemateri

## VII. EVALUASI

### A. Evaluasi Struktur

Kesiapan media : Leaflet

Kontrak waktu : ± 20 menit

Tempat : Rumah Ny. S dan Ny. J

Pemberitahuan keluarga : Keluarga Ny. S dan Ny. J

### B. Evaluasi Proses

1. Keluarga tepat waktu sesuai SAP yang sudah dijadwalkan

2. Penyuluhan berjalan dengan lancar dan kondusif

3. Keluarga mengajukan pertanyaan kepada pemateri

4. Pemateri mengevaluasi apa yang didapat audien dengan mengajukan pertanyaan ;

Keluarga Ny. S :

Mengapa harus menjaga rutinitas dan pengobatan yang sesuai untuk hipertensi?

Keluarga Ny. J

Mengapa pengobatannya harus sesuai?

### C. Evaluasi Hasil

Keluarga dapat memahami pengobatan hipertensi.



*Lampiran 3 Kunjungan rumah*

Kunjungan rumah dan cek Tekanan Darah



Kunjungan hari ke 4



Penyuluhan



Klien Ny. J

Kunjungan hari pertama dan pemeriksaan Tekanan Darah



Kunjungan hari ke 4



Penyuluhan



Lampiran 4 Tabel Kemandirian Keluarga

**A. Keluarga Ny. S**

**1. Sebelum dilakukan tindakan**

Defisit pengetahuan tentang manajemen hipertensi berhubungan dengan kurang terpapar informasi dan kurang minat belajar

Kriteria	Tingkat Kemandirian				Catatan
	I	II	III	IV	
Menerima petugas perawatan kesehatan masyarakat (Puskesmas)			✓		17 Desember 2023
Menerima pelayanan keperawatan yang diberikan sesuai dengan rencana keperawatan (memberikan edukasi tentang pengobatan hipertensi)	✓				
Dapat mengungkapkan masalah kesehatan yang benar (keluarga dapat memahami dan menjelaskan tentang pengobatan hipertensi)	✓				
Aktivitas keluarga mengatasi masalah kesehatan dengan tepat (keluarga merencanakan untuk melakukan pengobatan, diet dan kontrol rutin ke Puskesmas)	✓				
Memanfaatkan fasilitas pelayanan kesehatan secara aktif (keluarga menggunakan layanan kesehatan untuk melanjutkan pengobatan hipertensi secara rutin)	✓				
Melakukan tindakan promotif secara aktif (keluarga mendukung pasien untuk	✓				

pengobatan hipertensi dan keluarga dapat menjaga pola makan)					
--	--	--	--	--	--

Keluarga Ny. S dikategorikan pada tingkat kemandirian yang pertama. Keluarga Ny. S mampu menerima petugas perawatan kesehatan masyarakat (puskesmas), belum mampu menerima pelayanan keperawatan yang diberikan sesuai dengan rencana keperawatan (memberikan edukasi tentang kemoterapi), belum mampu mengungkapkan masalah kesehatan yang benar (keluarga dapat memahami dan menjelaskan tentang pengobatan hipertensi), keluarga belum mampu melakukan aktivitas mengatasi masalah kesehatan dengan tepat (keluarga merencanakan untuk melakukan pengobatan, diet dan kontrol rutin ke Puskesmas), hanya mampu memanfaatkan fasilitas pelayanan kesehatan secara aktif (keluarga menggunakan layanan kesehatan untuk melakukan pengobatan hipertensi), belum mampu melakukan tindakan promotif secara aktif (keluarga mendukung pasien untuk melakukan pengobatan hipertensi dan keluarga dapat menjaga pola makan).

## 2. Setelah dilakukan tindakan

Kriteria	Tingkat Kemandirian				Catatan
	I	II	III	IV	
Menerima petugas perawatan kesehatan masyarakat (Puskesmas)				✓	
Menerima pelayanan keperawatan yang diberikan sesuai dengan rencana keperawatan (memberikan edukasi tentang pengobatan hipertensi)			✓		
Dapat mengungkapkan masalah kesehatan yang benar (keluarga dapat memahami dan menjelaskan tentang pengobatan hipertensi)			✓		
Aktivitas keluarga mengatasi masalah kesehatan dengan tepat (keluarga					

merencanakan untuk melakukan pengobatan, diet dan kontrol rutin ke Puskesmas)		✓			20 Desember 2023
Memanfaatkan fasilitas pelayanan kesehatan secara aktif (keluarga menggunakan layanan kesehatan untuk melanjutkan pengobatan hipertensi secara rutin)			✓		
Melakukan tindakan promotif secara aktif (keluarga mendukung pasien untuk pengobatan hipertensi dan keluarga dapat menjaga pola makan)			✓		

Keluarga Ny. S dikategorikan pada tingkat kemandirian yang ketiga. Keluarga Ny. S mampu menerima petugas perawatan kesehatan masyarakat (puskesmas), mampu menerima pelayanan keperawatan yang diberikan sesuai dengan rencana keperawatan (memberikan edukasi tentang kemoterapi), mampu mengungkapkan masalah kesehatan yang benar (keluarga dapat memahami dan menjelaskan tentang pengobatan hipertensi), keluarga mampu melakukan aktivitas mengatasi masalah kesehatan dengan tepat (keluarga merencanakan untuk melakukan pengobatan, diet dan kontrol rutin ke Puskesmas), mampu memanfaatkan fasilitas pelayanan kesehatan secara aktif (keluarga menggunakan layanan kesehatan untuk melakukan pengobatan hipertensi), mampu melakukan tindakan promotif secara aktif (keluarga mendukung pasien untuk melakukan pengobatan hipertensi dan keluarga dapat menjaga pola makan).

## B. Keluarga Ny. J

### 1. Sebelum dilakukan tindakan

Kriteria	Tingkat Kemandirian				Catatan
	I	II	III	IV	
Menerima petugas perawatan kesehatan masyarakat (Puskesmas)			✓		17 Desember 2023
Menerima pelayanan keperawatan yang diberikan sesuai dengan rencana keperawatan (memberikan edukasi tentang pengobatan hipertensi)	✓				
Dapat mengungkapkan masalah kesehatan yang benar (keluarga dapat memahami dan menjelaskan tentang pengobatan hipertensi)	✓				
Aktivitas keluarga mengatasi masalah kesehatan dengan tepat (keluarga merencanakan untuk melakukan pengobatan, diet dan kontrol rutin ke Puskesmas)	✓				
Memanfaatkan fasilitas pelayanan kesehatan secara aktif (keluarga menggunakan layanan kesehatan untuk melanjutkan pengobatan hipertensi secara rutin)	✓				
Melakukan tindakan promotif secara aktif (keluarga mendukung pasien untuk pengobatan hipertensi dan keluarga dapat menjaga pola makan)	✓				

Keluarga Ny. J dikategorikan pada tingkat kemandirian yang pertama. Keluarga Ny. J sudah mampu menerima petugas perawatan kesehatan masyarakat (puskesmas), belum mampu menerima pelayanan keperawatan yang diberikan sesuai dengan rencana keperawatan (memberikan edukasi tentang kemoterapi), belum mampu mengungkapkan masalah kesehatan yang benar (keluarga dapat memahami dan menjelaskan tentang pengobatan hipertensi), keluarga belum mampu melakukan aktivitas mengatasi masalah kesehatan dengan tepat (keluarga merencanakan untuk melakukan pengobatan, diet dan kontrol rutin ke Puskesmas), belum mampu memanfaatkan fasilitas pelayanan kesehatan secara aktif (keluarga menggunakan layanan kesehatan untuk melakukan pengobatan hipertensi), belum mampu melakukan tindakan promotif secara aktif (keluarga mendukung pasien untuk melakukan pengobatan hipertensi dan keluarga dapat menjaga pola makan).

## 2. Setelah dilakukan tindakan

Kriteria	Tingkat Kemandirian				Catatan
	I	II	III	IV	
Menerima petugas perawatan kesehatan masyarakat (Puskesmas)				✓	20 Desember 2023
Menerima pelayanan keperawatan yang diberikan sesuai dengan rencana keperawatan (memberikan edukasi tentang pengobatan hipertensi)			✓		
Dapat mengungkapkan masalah kesehatan yang benar (keluarga dapat memahami dan menjelaskan tentang pengobatan hipertensi)			✓		
Aktivitas keluarga mengatasi masalah kesehatan dengan tepat (keluarga merencanakan untuk melakukan		✓			

pengobatan, diet dan kontrol rutin ke Puskesmas)					
Memanfaatkan fasilitas pelayanan kesehatan secara aktif (keluarga menggunakan layanan kesehatan untuk melanjutkan pengobatan hipertensi secara rutin)			✓		
Melakukan tindakan promotif secara aktif (keluarga mendukung pasien untuk pengobatan hipertensi dan keluarga dapat menjaga pola makan)			✓		

Keluarga Ny. J dikategorikan pada tingkat kemandirian yang ketiga. Keluarga Ny. J mampu menerima petugas perawatan kesehatan masyarakat (puskesmas), mampu menerima pelayanan keperawatan yang diberikan sesuai dengan rencana keperawatan (memberikan edukasi tentang kemoterapi), mampu mengungkapkan masalah kesehatan yang benar (keluarga dapat memahami dan menjelaskan tentang pengobatan hipertensi), keluarga mampu melakukan aktivitas mengatasi masalah kesehatan dengan tepat (keluarga merencanakan untuk melakukan pengobatan, diet dan kontrol rutin ke Puskesmas), mampu memanfaatkan fasilitas pelayanan kesehatan secara aktif (keluarga menggunakan layanan kesehatan untuk melakukan pengobatan hipertensi), mampu melakukan tindakan promotif secara aktif (keluarga mendukung pasien untuk melakukan pengobatan hipertensi dan keluarga dapat menjaga pola makan).

*Lampiran 5 Berita Acara KTI***BERITA ACARA KARYA TULIS ILMIAH****PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU  
KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

Nama : Bagus Fawwaz Irdam Fanani

NIM : 20210660018

Nama Penguji : Dr. Nur Mukarromah, S.KM., M.Kes

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pada Keluarga Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Dalam Pengobatan Hipertensi Di Puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya.

<b>No.</b>	<b>Revisian</b>	<b>Halaman sebelum revisi</b>	<b>Halaman sesudah revisi</b>
1.	BAB III a. Ditambah triangulasi data	42	42
2.	BAB IV Hasil a. Mengganti isi gambaran lokasi penelitian b. Menambahkan keluhan utama pasien pada pengkajian c. Menambah data penunjang pada analisa data	45 46 66	45 46 65
3.	Menambahkan indikator untuk masalah defisit pengetahuan (tingkat kemandirian keluarga).		100

Surabaya.....Agustus 2024

Dr. Nur Mukarromah, S.KM., M.Kes

**BERITA ACARA KARYA TULIS ILMIAH**  
**PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU**  
**KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

Nama : Bagus Fawwaz Irdam Fanani

NIM : 20210660018

Nama Penguji : Dr. Eni Sumarliyah, S.Kep.,Ns., M.Kep

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pada Keluarga Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Dalam Pengobatan Hipertensi Di Puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya.

<b>No.</b>	<b>Revisian</b>	<b>Halaman sebelum revisi</b>	<b>Halaman sesudah revisi</b>
1.	BAB III a. Pada definisi operasional menambahkan indikator yang lebih ditekankan pada diagnosa dan analisa data	39	39
2.	BAB IV a. Menambahkan data penunjang pada analisa data	66	65
3.	BAB V Pengkajian Keperawatan a. Mengubah “defisit pengetahuan kurang terpapar informasi berhubungan dengan menunjukkan perilaku yang tidak sesuai anjuran” menjadi “defisit pengetahuan”	87	86

Surabaya.....Agustus 2024

Dr. Eni Sumarliyah, S.Kep.,Ns., M.Kes

**BERITA ACARA KARYA TULIS ILMIAH**

**PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU  
KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

Nama : Bagus Fawwaz Irdam Fanani

NIM : 20210660018

Nama Penguji : Dr. Pipit Festi W, S.KM., M.Kes

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pada Keluarga Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Dalam Pengobatan Hipertensi Di Puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya.

No.	Revisian	Halaman sebelum revisi	Halaman sesudah revisi
1.	BAB III a. Ditambah triangulasi data b. Menyesuaikan reduksi data sesuai dengan askep keluarga	42	42
2.	BAB IV Analisa data a. Menambahkan data penunjang pada analisa data Perencanaan b. Mengubah beberapa kriteria hasil yang disesuaikan dengan kondisi pasien.	66  69	65  68
3.	BAB V a. Mengganti beberapa kata pada intervensi keperawatan	88	87

Surabaya,.....Agustus 2024

Dr. Pipit Festi W, S.KM., M.Kes

**SURAT KETERANGAN BEBAS PINJAM**

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Bagus Fawwaz Irdam Fanani

NIM : 20210660018

Program Studi/Fakultas : (D3) Keperawatan/Fakultas Ilmu Kesehatan

Alamat : Jl. Kapas Baru III No.1, RT.006/RW.12, Gading, Kec. Tambaksari,  
Surabaya, Jawa Timur 60134, Indonesia

No.Telp/HP : 08976340649

Tidak memiliki pinjaman bahan pustaka di Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Surabaya.  
Surat keterangan ini digunakan untuk: **Mengambil Ijazah**

Mengetahui,  
Kepala Perpustakaan

  
Drs. Yarno, M.Pd.

Surabaya, 02 September 2024  
Petugas Perpustakaan

  
Hananto Bayu S.



Pusat  
Bahasa

**ENDORSEMENT LETTER**

1196/PB-UMS/EL/VIII/2024

This letter is to certify that the abstract of the thesis below

Title : Nursing Care for Family with Knowledge Deficit Problems in Hypertension Treatment at Sidotopo Wetan Public Health Center, Surabaya  
Student's name : Bagus Fawwaz Irdam Fanani  
Student's ID Number : 20210660018  
Department : Nursing, Diploma III, Faculty of Health and Sciences, Universitas Muhammadiyah Surabaya, Indonesia

has been endorsed by Pusat Bahasa *UMSurabaya* for further approval by the examining committee of the faculty.

Surabaya, September 4, 2024

Chair person,

Dr. Waode Hamsia, M.Pd

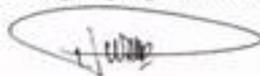
**SURAT KETERANGAN BUKTI BEBAS PLAGIASI**

Naskah tugas akhir / skripsi / karya tulis / tesis\*) yang diserahkan atas :

N a m a : Bagus Fawwaz Irdam Fanani  
 N I M : 20210660018  
 Fakultas/Prodi : Fakultas Ilmu Kesehatan (D3) Keperawatan  
 Alamat : JL. Kapas Baru III No. 1  
 Judul : Asuhan Keperawatan Pada Keluarga Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Dalam Pengobatan Hipertensi Di Puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya

telah **diserahkan dan memenuhi kriteria** batas maksimal yang sudah ditentukan.

Petugas perpustakaan



Putri Rokhmawati

Surabaya, 11 September 2024

Mahasiswa,



Bagus Fawwaz Irdam Fanani

Mengetahui,  
 Kepala Perpustakaan  
  
 Drs. Yarno, M.Pd.

***\*) DILARANG KERAS MENYEBARLUASKAN FORM INI***