

BAB III

TINJAUAN KASUS

A. Pengkajian

Nama perawat:	Riska Rahmafritri	Nama Puskesmas:	Puskesmas Berbah
		Tgl. Pengkajian:	Senin 24 Juli 2023
Nama KK:	Tn. Sumadi	No. Family Folder (jika ada)	
Alamat & No.telp.	Sendang, rt1 rw14		
Pekerjaan KK	Buruh	Usia KK	58 tahun
Jenis Kelamin KK	Laki-laki	Pendidikan KK	SMP
Riwayat Imunisasi	Vaksin Covid dosis ke 2	Asuransi kesehatan	BPJS Kesehatan
Pemberi Informasi	Ny.T	Hub. dengan KK:	Istri
		Hub. dengan KK:	
		Hub. dengan KK:	

I. Tujuan perawatan individu

1. Ny.T mengetahui tentang penyakit hipertensi
2. Ny.T mengetahui cara penanganan hipertensi dengan diet hipertensi
3. Peningkatan pengetahuan Ny. T tentang diet hipertensi

II. Tujuan perawatan keluarga

1. Pengetahuan proses penyakit
2. Pengetahuan manajemen penyakit

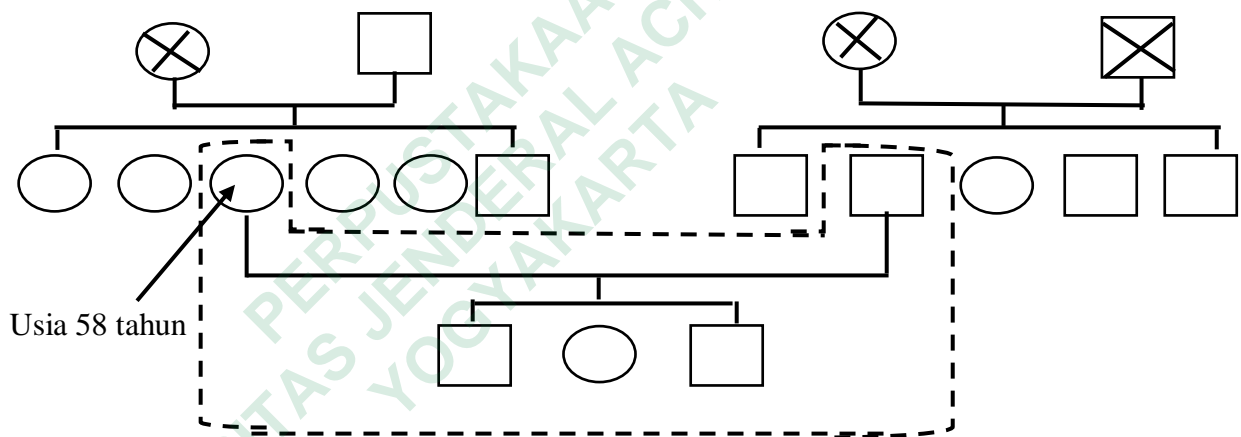
III. Pengkajian kesehatan keluarga

1. Pengkajian Genogram dan Komposisi Keluarga

- a. Daftar anggota keluarga dalam format tabel dengan penjelasan garis hubungan darah dan gambarlah genogram keluarga.

No	Nama	Jenis kelamin	Hub. Dengan KK	Usia	Pendidikan	Pekerjaan/pendapatan	Asuransi kesehatan	Riwayat imunisasi	Riwayat penyakit
1	Tn. S	Laki-laki	KK	62	SD	Buruh	BPJS	Lengkap	Tidak Ada
2	Ny. T	Perempuan	Istri	58	SD	Buruh	BPJS	Lengkap	Hipertensi
3.	Tn. A	Laki-laki	Anak	30	SMK	Dagang	BPJS	Lengkap	Tidak Ada
4.	Nn. A	Perempuan	Anak	18	SMK	Pelajar	BPJS	Lengkap	Tidak Ada
5.	An.N	Laki-laki	anak	9	SD	Pelajar	BPJS	Lengkap	Tidak Ada

Genogram (gambarkan minimal 3 generasi dan diberi tanda anggota keluarga yang serumah)



Keterangan :

- : Laki-laki
- : Perempuan
- : Tinggal satu rumah
- X : Meninggal
- ↖ : Klien

b. Tipe keluarga:

Keluarga Tn. S merupakan keluarga tradisional dimana tipe keluarganya yaitu *the nuclear family* (keluarga inti), terdiri dari suami, istri, dan anak

c. Suku bangsa:

Jawa

- d. Agama:
Keluarga Tn. S beragama Islam
- e. Status ekonomi keluarga:
Status ekonomi Tn. S setiap bulan penghasilan keluarga Rp. 500.000 – Rp 1.000.000, Tn. S bekerja sebagai buruh, istrinya bekerja sebagai irt. Biaya hidup juga di bantu oleh anaknya. Jumlah pendapatan Ny. T < 500.000 alokasi dana digunakan sebagai dana tabungan < 500.000 dana kesehatan.
- f. Aktivitas rekreasi keluarga :
Tn. S mengatakan aktivitas sehari-hari bekerja, dan istrinya membantu Tn. S jika kesawah, rekreasi hanya menonton tv di rumah.

2. Pengkajian Ecomap Keluarga

- a. Informasi lingkungan dalam rumah:
Keadaan dalam rumah (coret yang tidak perlu)
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ventilasi | kurang /cukup/baik |
| <input type="checkbox"/> konsumsi air | kurang /cukup/ berlebih |
| <input type="checkbox"/> listrik | kurang /cukup/baik |
| <input type="checkbox"/> toilet | bersih/ tidak bersih |
| <input type="checkbox"/> sistem kebersihan dalam rumah | kurang /cukup/baik |
| <input type="checkbox"/> perabotan rumah tangga | tertata/ tidak tertata |

Kesimpulan: Ventilasi rumah klien baik saat pengkajian terlihat sedikit bersawang klien mengatakan akan dibersihkan jika terlihat kotor, konsumsi air setiap hari cukup, sumber air dari sumur, penerangan di setiap sisi rumah baik, toilet tampak bersih, kebersihan di dalam dan di luar rumah cukup, perabotan rumah tangga tertata, lantai masih dari semen dan dindingnya masih dari bata.

- b. Informasi lingkungan di luar rumah:
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> sampah | dibakar/ ditimbun / dibuang di sungai /TPU |
| <input type="checkbox"/> drainase | tidak ada /ada/ kurang /cukup/baik |
| <input type="checkbox"/> hewan peliharaan | tidak ada / ada/ hewan peliharaan ayam |
| <input type="checkbox"/> sumber budaya penyebab sumber jenis penyakit | |

b. Struktur keluarga

- Struktur peran keluarga

Peran keluarga

✓ melindungi dan merawat keluarga

Peran ayah

✓ mencari nafkah

✓ melindungi keluarga

✓ mengambil keputusan keluarga secara tepat

Peran ibu

✓ merawat anak

✓ mengasuh anak

✓ merawat rumah

✓ memasak

✓ bekerja

Peran anak

o belajar

✓ patuh terhadap orang tua

✓ bekerja

✓ membantu perekonomian keluarga

peran anggota keluarga jelas/tidak jelas

peran anggota keluarga berubah-ubah/fleksibel/statis

- Nilai sosial dan norma

Gaya hidup keluarga:

budaya asing menerima/~~menolak~~

makanan cepat saji menerima/~~menolak~~

merokok/alkohol menerima/~~menolak~~

olahraga rutin Ya/tidak

Kesetaraan gender

ada kesetaraan gender antara laki-laki dan perempuan

✓ tidak ada kesetaraan gender antara laki-laki dan perempuan

peran gender

laki-laki

✓ mencari nafkah

✓ mengurus rumah tangga

✓ mengurus anak

mengasuh anak

perempuan

mencari nafkah

✓ mengurus rumah tangga

- ✓ mengurus anak
- ✓ mengasuh anak

keadilan dalam keluarga	ada/ tidak
pendidikan	ada/ tidak
pekerjaan	ada/ tidak
agama	satu agama/ multi agama
kepercayaan terhadap kesehatan	ada/ tidak
pengetahuan	ada / tidak
sikap dan perilaku kesehatan	ada/ tidak

kesimpulan: klien menerima budaya asing akan tetapi harus di pilah-pilah, klien juga tidak menyukai makanan cepat saji, Tn. S tidak pernah merokok sampai sekarang, keluarga pasien jarang berolahraga. Di keluarga juga menerapkan bahwa laki-laki harus mencari nafkah, mengurus rumah tangga dan anak sedangkan perempuan dianjurkan tetap bekerja dan ditugaskan untuk mengurus, rumah tangga dan mengasuh anak. Keadilan di rumah sangat diterapkan pendidikan ditekankan terhadap anak dan cucu, agama pasien islam, dan memandang kesehatan penting akan tetapi pengetahuan pasien dan keluarga rendah.

- Proses komunikasi

- pengiriman pesan
 - ✓ **langsung**/~~tidak langsung~~
 - ✓ elektronik komunikasi **handphone**/telephone
 - alat pengiriman pesan surat menyurat ya/~~tidak~~
- Pengirim dan penerima pesan
 - ✓ orang tua
 - ✓ anak
 - ✓ saudara

kejelasan komunikasi keluarga

- ✓ komunikasi fungsional
- komunikasi disfungsional
- ✓ Hubungan keluarga dengan tetangga dan masyarakat: baik/~~tidak baik~~

Kesimpulan: Dalam menyampaikan informasi klien dan keluarga secara langsung dan menggunakan hp saat kluarga tidak di rumah. Sering berkomunikasi dengan saudara dan keluarga lainnya. Komunikasi yang diterapkan yaitu komunikasi fungsional dan hubungan dengan tetangga baik.

- Struktur kekuatan keluarga

kekuatan keluarga

- ✓ Ayah
- ✓ Istri
- ✓ Anak
- Mertua
- proses pengambilan keputusan keluarga
- ✓ Bersama (musyawarah)
- otoriter
- Liberal
- diktator

Kesimpulan: Kekuatan keluarga terdapat di semua anggota keluarga. Dalam keluarga untuk pengambilan keputusan dengan cara musyawarah.

c. Fungsi keluarga

- Fungsi afektif (fungsi mempertahankan kepribadian)

- ✓ keluarga saling mengasihi
- ✓ keluarga saling menyayangi
- ✓ keluarga saling memahami
- ✓ keluarga saling menasihati
- ✓ keluarga saling menghargai
- ✓ keluarga saling memberikan dukungan

Kesimpulan: Klien dan keluarga saling mengasihi, menyayangi, memahami, menasihati, menghargai memberi dukungan dan saling memotivasi.

- Fungsi sosialisasi

keluarga membolehkan anak bermain/berkumpul di luar rumah

- ✓ Keluarga mengenal masalah kesehatan terkait penyakit fisik, mental dan tumbang yang dialami keluarga

Keluarga dapat mengambil keputusan terkait dengan masalah kesehatan yang sedang dialami oleh anggota keluarga dan keluarga (keadaan sejahtera, permasalahan fisik, permasalahan psikologis)

- ✓ dapat mengambil keputusan
- tidak dapat mengambil keputusan

Keluarga merawat anggota keluarga yang sakit fisik dan psikologis

- | | |
|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> penanganan primer, | mampu/tidak mampu |
| <input type="checkbox"/> promosi kesehatan | mampu/tidak mampu |
| <input type="checkbox"/> pencegahan | mampu/tidak mampu |
| <input type="checkbox"/> penatalaksanaan penyakit | mampu/tidak mampu |

Keluarga memodifikasi lingkungan

- cidera fisik (jatuh, keracunan, dll) mampu/~~tidak mampu~~
- permasalahan psikis (keamanan dan kenyamanan) ~~mampu~~/tidak mampu

Keluarga memanfaatkan fasilitas pelayanan kesehatan

- Posyandu ya/~~tidak~~/~~rutin~~
- Posbindu ya/~~tidak~~/~~rutin~~
- Klinik Swasta/perawat/bidan ya/~~tidak~~/~~rutin~~
- Dokter swasta ya/~~tidak~~/~~rutin~~
- Puskesmas ya/~~tidak~~/~~rutin~~
- Rumah sakit ya/~~tidak~~/~~rutin~~

Keluarga memenuhi kebutuhan fisiologis anggota keluarga

- fisik mampu/~~tidak mampu~~
- rasa aman dan nyaman mampu/~~tidak mampu~~
- hubungan sosial mampu/~~tidak mampu~~
- Penghargaan mampu/~~tidak mampu~~
- Aktualisasi diri mampu/~~tidak mampu~~
- Rumah sakit mampu/~~tidak mampu~~

- Fungsi reproduksi

- rencana berkeluarga
- rencana keturunan pertama
- rencana/melakukan pemeriksaan ANC secara berkala
- rencana keturunan berikutnya
- rencana/melakukan pemakaian KB
- rencana/melaksanakan memutuskan untuk menikah anak
- rencana/melakukan adopsi anak
- rencana/melaksanakan pemeriksaan kesehatan reproduksi

- Fungsi ekonomi

- mengalokasikan dana pendapatan ya/~~tidak~~
- alokasi dana belanja harian/bulanan sesuai/~~tidak sesuai~~
- alokasi dana pendidikan ~~sesuai~~/tidak sesuai
- alokasi dana hari tua sesuai/~~tidak sesuai~~
- alokasi dana kesehatan sesuai/~~tidak sesuai~~

4. Pengkajian Persepsi keluarga tentang kesejahteraan keluarga (Family tree wellbeing)

a. Sejarah konfrontasi masa lalu dengan permasalahan keluarga

riwayat keluarga pada masa lampau

Klien dan keluarga mengatakan bahwa klien saat mengandung anak terakhirnya mengalami hipertensi karena mengandung di usia tua, dan orang tua klien juga mempunyai riwayat hipertensi. Jadi klien mempunyai riwayat hipertensi sejak 10 tahun yang lalu

Identifikasi riwayat konfrontasi terakhir dengan masalah-masalah keluarga

Klien dan keluarga mengatakan tidak terdapat masalah

Reaksi keluarga terhadap masalah tersebut?

Jika ada permasalahan dalam keluarga maka keluarga akan mencari jalan keluarnya bersama-sama dan yang membimbing suami.

Hal yang telah dilakukan untuk pemecahan masalah tersebut?

Keluarga melakukan musyawarah bersama untuk mencari jalan keluar

Hal yang akan dilakukan untuk menghadapi masalah tersebut di kemudian hari?

Keluarga akan selalu terbuka dan selalu akan menyelesaikan permasalahan secara bersama-sama

b. Mengevaluasi bagaimana keluarga menghadapi masalah saat ini dan perhatian keluarga terhadap faktor risiko terhadap masalah yang kemungkinan terjadi saat ini dan yang akan datang

Identifikasi konfrontasi/masalah keluarga saat ini

Klien dan keluarga mengatakan hanya mempunyai masalah mengenai kesehatan karena Ny.S tekanan darahnya kerap tinggi.

Reaksi keluarga menghadapi masalah tersebut?

Keluarga mengatakan bahwa keluarga jarang memeriksakan dirinya ke pelayanan kesehatan.

- Hal yang akan dilakukan untuk menghadapi masalah tersebut di kemudian hari?

Keluarga akan selalu menjaga kesehatan dan jika terdapat keluarga yang mengalami masalah kesehatan yang tidak kunjung sembuh baru di bawa ke pelayanan kesehatan.

c. Pilih dan centang pada salah satu gambar di family tree-wellbeing sesuai dengan kondisi kesejahteraan keluarga saat ini.

Jelaskan kepada keluarga terkait dengan persepsi mereka terhadap masalah yang sedang dihadapi saat ini. Lihat penjelasan mengenai skor pohon masalah pada penjelasan di atas.



Level (0)

Level (1)

Level (2) ✓

Level(3)

Level(4)

Tidak ada masalah atau keluarga mampu mengatasi masalah	Masalah sangat rendah atau keluarga membutuhkan sangat sedikit bantuan.	Masalah rendah atau keluarga membutuhkan sedikit bantuan	Masalah tinggi atau keluarga membutuhkan banyak bantuan	Masalah sangat tinggi atau keluarga membutuhkan sangat banyak bantuan.
---	---	---	---	--

TINGKAT KEMANDIRIAN KELUARGA

Tingkat kemandirian keluarga Tn.S dalam derajat III

Item kemandirian	Tingkat kemandirian (jika memenuhi kriteria)			
	I (1 & 2)	II (1 s.d 5)	III (1 s.d 6)	IV (1 s.d 7)
1. menerima petugas puskesmas				
2. menerima yankes sesuai rencana				

3.menyatakan masalah kesehatan secara benar			√	
4.memanfaatkan falkes sesuai anjuran				
5.melaksanakan perawatan sederhana sesuai anjuran				
6.melaksanakan tindakan pencegahan secara aktif				
7.melaksanakan tindakan promotif secara aktif				

5. Pengkajian dengan 5 kunci pertanyaan (*Five key questions*)

- a. Ketika menghadapi permasalahan ini, apa yang keluarga paling khawatirkan?

Klien dan keluarga menyatakan bahwa mereka khawatir jika tekanan darah tingginya berlanjut dan semakin parah serta mengganggu aktifitas. Ny.T mengatakan yang dikhawatirkan bila semakin parah, akan berakibat stroke.

- b. Jika permasalahan ini terjadi pada keluarga, siapa yang paling berpengaruh dan apa reaksi mereka?

Klien menyatakan bahwa jika ada permasalahan khususnya permasalahan kesehatan di keluarga maka yang paling berpengaruh keluarga, dan akan segera di bawa ke pelayanan kesehatan

- c. Ketika permasalahan ini terjadi, menurut anda siapa yang paling membantu?

Menurut Ny.T Jika terjadi permasalahan terkait dengan hipertensi maka yang paling membantu yaitu dirinya sendiri, suami, dan anak.

- d. Saat ini, apa yang paling ingin anda ketahui?

Klien dan keluarga menyatakan ingin mengetahui lebih jauh tentang cara mencegah hipertensi agar tidak semakin parah. Dikarenakan keluarga mengungkapkan bahwa tidak pernah mendapatkan pendidikan kesehatan sehingga pengetahuan sangat minim.

Pada aspek apa yang paling ingin anda butuhkan dari kita/perawat?

Klien dan keluarga mengungkapkan bahwa mereka ingin diberikan pendidikan kesehatan mengenai penyakit hipertensi, makanan apa saja yang boleh dikonsumsi serta bagaimana cara mengontrol hipertensi di rumah dengan cara diet hipertensi.

Pemeriksaan Fisik

No	Jenis Pemeriksaan	Tn. "S"
1	Keadaan Umum a. Kesadaran b. Status Gizi c. Tanda-Tanda Vital	Baik Compos Mentis TB : 160 cm BB : 57 kg TD : 130/82 mmHg Nadi : 88x/menit Respirasi : 20 x/menit
2	Kepala	Bentuk kepala mesocephal, kulit kepala bersih, pertumbuhan rambut merata, rambut beruban.
3	Mata dan wajah	Bentuk wajah simetris, tidak ada oedema, tidak ada jejas, wajah bersih, bentuk mata simetris, ukuran pupil normal 2 mm, refleks cahaya ⊕, conjungtiva tidak anemis, fungsi penglihatan baik, sklera putih dan menggunakan alat bantu penglihatan kalau membaca.
4	Hidung	Bentuk simetris, keadaan lubang hidung bersih tidak ada sekresi, fungsi penciuman baik.
5	Mulut dan Tenggorokan	Bentuk mulut simetris, bibir lembab, gigi tanggal, lidah bersih (+).
6	Telinga	Bentuk telinga simetris, telinga bersih, tidak ada kotoran, fungsi pendengaran baik.
7	Leher	Bentuk simetris, tidak terdapat pembesaran kelenjar tiroid dan kelenjar getah bening.
8	Dada	I: Bentuk normal, tidak terdapat jejas. P: Perkembangan dada seimbang, tidak ada masa. P: Suara paru sonor pada semua lapang paru, jantung redup, dalam batas normal. A: Paru vesikuler, jantung lup dup teratur
9	Abdomen	I: Bentuk perut simetris, tidak ada jejas A: Bising usus 15x/mnt P: Bunyi timpani pada lambung, redup pada hati, dalam batas normal P: Lunak, tidak terdapat masa, tidak ada nyeri tekan dan nyeri lepas

No	Jenis Pemeriksaan	Tn. "S"						
10	Genitalia dan Rektum	Tidak ada kelainan						
11	Ekstremitas	<p>Ekstremitas Atas :</p> <p>Tidak terdapat kelemahan pada ekstermitas atas. Nilai kekuatan otot 5 tangan kanan dan 5 tangan kiri, klien mengatakan kadang sering merasa kesemutan atau kebas pada tangan.</p> <p>Ekstremitas Bawah :</p> <p>Bentuk kaki simetris. Tidak terdapat kekakuan nilai kekuatan otot 5, dapat digerakan bebas, tidak terdapat luka, tidak terdapat memar.</p>						
		<p>Kekuatan Otot :</p> <table style="margin-left: 40px;"> <tr> <td>Kiri</td> <td>kanan</td> </tr> <tr> <td>5 5 5 5</td> <td>5 5 5 5</td> </tr> <tr> <td>5 5 5 5</td> <td>5 5 5 5</td> </tr> </table>	Kiri	kanan	5 5 5 5	5 5 5 5	5 5 5 5	5 5 5 5
Kiri	kanan							
5 5 5 5	5 5 5 5							
5 5 5 5	5 5 5 5							

No	Jenis Pemeriksaan	Ny. "T"
1	Keadaan Umum a. Kesadaran b. Status Gizi c. Tanda-Tanda Vital	<p>Baik</p> <p>Compos Mentis</p> <p>TB : 155 cm</p> <p>BB : 55 kg</p> <p>TD : 153/87 mmHg</p> <p>Nadi : 76x/menit</p> <p>Respirasi : 20 x/menit</p>
2	Kepala	<p>Bentuk kepala mesocephal, kulit kepala bersih, pertumbuhan rambut merata, rambut sudah beruban.</p> <p>Klien mengatakan kadang merasa pusing jika terlalu cape beraktifitas, dan merasa kaku di bagian belakang kepala</p>
3	Mata dan wajah	<p>Bentuk wajah simetris, tidak ada oedema, tidak ada jejas, wajah bersih, bentuk mata simetris, ukuran pupil normal 2 mm, refleks cahaya ⊕, conjungtiva tidak anemis, fungsi penglihatan baik, sklera putih dan tidak ada alat bantu penglihatan.</p>
4	Hidung	<p>Bentuk simetris, keadaan lubang hidung bersih tidak ada sekresi, fungsi penciuman baik.</p>
5	Mulut dan Tenggorokan	<p>Bentuk mulut simetris, bibir lembab, gigi tanggal, , lidah bersih (+).</p>
6	Telinga	<p>Bentuk telinga simetris, telinga bersih, tidak ada kotoran, fungsi pendengaran baik.</p>

7	Leher	Bentuk simetris, tidak terdapat pembesaran kelenjar tiroid dan kelenjar getah bening.						
8	Dada	I: Bentuk normal, tidak terdapat jejas. P: Perkembangan dada seimbang, tidak ada masa. P: Suara paru sonor pada semua lapang paru, jantung redup, dalam batas normal. A: Paru vesikuler, jantung lup dup teratur						
9	Abdomen	I: Bentuk perut simetris, tidak ada jejas A: Bising usus 17x/mnt P: Bunyi timpani pada lambung, redup pada hati, dalam batas normal P: Lunak, tidak terdapat masa, tidak ada nyeri tekan dan nyeri lepas						
10	Genetalia dan Rektum	Tidak ada kelainan						
11	Ekstremitas	Ekstremitas Atas : Tidak terdapat kelemahan pada ekstermitas atas. Nilai kekuatan otot 5 tangan kanan dan 5 tangan kiri. Ekstremitas Bawah : Bentuk kaki simetris. Tidak terdapat kekakuan nilai kekuatan otot 5, dapat digerakan bebas, tidak terdapat luka, tidak terdapat memar.						
		<p>Kekuatan Otot :</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Kiri</th> <th>kanan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5 5 5 5</td> <td>5 5 5 5</td> </tr> <tr> <td>5 5 5 5</td> <td>5 5 5 5</td> </tr> </tbody> </table>	Kiri	kanan	5 5 5 5	5 5 5 5	5 5 5 5	5 5 5 5
Kiri	kanan							
5 5 5 5	5 5 5 5							
5 5 5 5	5 5 5 5							

B. Analisa Data dan Diagnosa Keperawatan

No	DATA	MASALAH	ETIOLOGI
1	<p>Ds:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ibu T mengatakan dirinya memiliki riwayat hipertensi sejak 10 tahun yang lalu - Ibu T mengatakan jika kurang istirahat dia merasa pusing - Ibu T mengatakan dia tidak minum obat secara rutin setiap harinya. <p>Do:</p> <ul style="list-style-type: none"> - TB : 155 cm - BB : 55 kg - TD : 153/87mmHg - Nadi : 76x/menit - Respirasi : 20 x/menit 	Resiko perfusi perifer tidak efektif	Faktor resiko hipertensi
2	<p>Ds:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ibu T mengatakan takut berdampak negatif bagi tubuhnya jika minum obat terus menerus - Ibu T mengatakan masih belum paham mengenai cara mengontrol hipertensi - Ibu T menanyakan bagaimana cara pola makan yang baik bagi penderita hipertensi - Ibu T mengatakan jika dia minum obat saat merasa pusing saja - Ibu T mengatakan tidak kontrol rutin ke puskesmas <p>Do:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ibu T sangat antusias dan kopertif saat diskusi mengenai hipertensi 	Kesiapan meningkatkan manajemen kesehatan	

C. DIAGNOSA KEPERAWATAN

1. Resiko perfusi perifer tidak efektif berhubungan dengan faktor risiko hipertensi (D.0015)
2. Kesiapan meningkatkan manajemen kesehatan (D.0112)

D. Rencana Keperawatan

No	SDKI	Tujuan (SLKI)	Rencana Tindakan (SIKI)
1	Risiko Perfusi Perifer Tidak Efektif dengan Faktor Risiko Hipertensi	<p>Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3x kunjungan, diharapkan masalah risiko perfusi perifer klien dapat teratasi dengan kriteria hasil:</p> <p>Perfusi Perifer (L.02011)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Denyut nadi perifer menjadi membaik - Tekanan darah sistolik menjadi membaik - Tekanan darah diastolik menjadi membaik 	<p>Pemantauan Tanda Vital (I.02060)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Monitor tekanan darah - Monitor nadi - Monitor pernapasan - Identifikasi penyebab perubahan tanda vital - Atur interval pemantauan sesuai kondisi pasien - Dokumentasikan hasil pemantauan - Jelaskan tujuan dan prosedur pemantauan - Informasikan hasil pemantauan <p>Pemberian Obat (I.02062)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identifikasi kemungkinan alergi, interaksi, dan kontraindikasi obat - Monitor tanda vital sebelum pemberian obat - Monitor efek terapeutik obat - Perhatikan prosedur pemberian obat yang aman dan akurat - Jelaskan jenis obat, alasan pemberian, tindakan yang diharapkan, dan efek samping sebelum pemberian
2	Kesiapan meningkatkan manajemen kesehatan	<p>Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3x kunjungan, diharapkan kesiapan meningkatkan manajemen kesehatan dapat meningkat dengan kriteria hasil :</p> <p>Manajemen Kesehatan L.12104</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menerapkan program perawatan meningkat - Aktifitas hidup sehari-hari efektif memenuhi tujuan 	<p>Edukasi Kesehatan (I.12383)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi - Identifikasi faktor-faktor yang dapat meningkatkan dan menurunkan motivasi perilaku hidup bersih dan sehat - Sediakan materi dan media pendidikan kesehatan - Jadwalkan pendidikan kesehatan sesuai kesepakatan

		kesehatan meningkat Perilaku Kesehatan (L.12107) - Penerimaan terhadap perubahan status kesehatan menjadi meningkat - Kemampuan melakukan tindakan pencegahan masalah kesehatan menjadi meningkat	- Berikan kesempatan untuk bertanya - Jelaskan faktor risiko yang dapat mempengaruhi kesehatan - Ajarkan perilaku hidup bersih dan sehat
--	--	---	--

E. Implementasi Keperawatan dan Evaluasi Hari 1, Selasa 25 Juli 2023

No	Diagnosa	Implementasi	Evaluasi	Paraf
1.	25 Juli 2023 13.30 WIB Risiko Perfusi Perifer Tidak Efektif dengan Faktor Risiko Hipertensi	1. Membina hubungan saling percaya dengan klien 2. Mengobservasi kondisi terkini klien 3. Melakukan pengukuran tanda-tanda vital klien	Pukul 13.40 WIB S: - Ibu T mengatakan kadang terasa pusing - Ibu T mengatakan dia segera memeriksa jika mengalami tanda gejala yang berat - Ibu T mengatakan dirinya akan rutin meminum obat dan menjaga pola hidup sehat O: - Ibu T tampak kooperatif - TD: 142/83 mmHg , Nadi: 83 x/menit, RR: 20 x/menit, Suhu: 36°C A: Masalah belum teratasi P: Lanjutkan Intervensi - Anjurkan untuk rutin minum obat - Mengobservasi TTV	Riska
2.	25 Juli 2023 13.30 WIB	1. Mengobservasi pengetahuan dan kepatuhan pasien dalam hidup sehat 2. Mengidentifikasi klien dan keluarga	Evaluasi Pukul 14.30 WIB S :	Riska

	Kesiapan meningkatkan manajemen kesehatan	<p>tentang penyakit hipertensi</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Memberikan edukasi kepada klien tentang cara yang dapat dilakukan untuk menurunkan tekanan darah dan menstabilkan tekanan darah 4. Memberikan pendidikan kesehatan mengenai diet hipertensi 	<ul style="list-style-type: none"> - Ibu T mengatakan takut jika mengetahui efek samping dari hipertensi jika tidak terkontrol - Ibu T mengatakan sudah dapat memahami apa yang disampaikan - Ibu T mengatakan dia segera memeriksa jika mengalami tanda gejala yang berat - Ibu T mengatakan dirinya akan rutin meminum obat dan menjaga pola hidup sehat - Ibu T mengatakan akan mulai menerapkan diet hipertensi <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Terlihat Ibu T kooperatif dan antusias saat diberikan penjelasan mengenai penyuluhan diet hipertensi <p>A : Masalah teratasi sebagian</p> <p>P : Lanjutkan intervensi :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menjadwalkan pendidikan kesehatan sesuai kesepakatan. - Memberikan informasi kondisi pasien saat ini 	
--	---	--	---	--

Hari 2, Rabu 26 Juli 2023

No	Diagnosa	Implementasi	Evaluasi	Paraf
1.	26 Juli 2023 15.00 WIB Risiko Perfusi Perifer Tidak Efektif dengan Faktor Risiko Hipertensi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Membina hubungan saling percaya dengan klien 2. Mengobservasi kondisi terkini klien 3. Melakukan pengukuran tanda-tandavital klien 	<p>Pukul 15.10 WIB</p> <p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ibu T mengatakan bahwa dirinya semalam belum juga minum obat <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> - TD: 140/90 mmHg , Nadi: 81 x/menit, RR: 20 x/menit, Suhu: 36°C <p>A: Masalah belum teratasi</p> <p>P: Lanjutkan Intervensi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anjurkan untuk rutin minum obat - Mengobservasi TTV 	Riska

2.	26 Juli 2023 15.00 WIB Kesiapan meningkatkan manajemen kesehatan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengobservasi pengetahuan dan kepatuhan pasien dalam hidup sehat 2. Mengidentifikasi klien dan keluarga tentang penyakit hipertensi 3. Memberikan edukasi kepada klien tentang cara yang dapat dilakukan untuk menurunkan tekanan darah dan menstabilkan tekanan darah 4. Memberikan pendidikan kesehatan mengenai diet hipertensi 	<p>Evaluasi Pukul 15.15 WIB</p> <p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Klien mengatakan sudah mengerti cara mengontrol hipertensi dengan diet hipertensi - Ibu T mengatakan dirinya akan rutin meminum obat dan menjaga pola hidup sehat - Ibu T mengatakan akan terus menerapkan diet hipertensi <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Terlihat Ibu T kooperatif dan antusias saat diberikan penjelasan mengenai penyuluhan diet hipertensi - Klien tampak paham dengan apa yang dijelaskan <p>A : Masalah teratasi sebagian</p> <p>P : Lanjutkan intervensi :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mengevaluasi sampai mana peningkatan pengetahuan ibu T mengenai diet hipertensi - Memberikan informasi kondisi pasien saat ini 	Riska
----	--	--	--	--------------

Hari 3, Kamis 27 Juli 2023

No	Diagnosa	Implementasi	Evaluasi	Paraf
1.	27 Juli 2023 13.00 WIB Risiko Perfusi Perifer Tidak Efektif dengan Faktor Risiko Hipertensi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Membina hubungan saling percaya dengan klien 2. Mengobservasi kondisi terkini klien 3. Melakukan pengukuran tanda-tandavital klien 	<p>Pukul 13.10 WIB</p> <p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ibu T mengatakan bahwa dirinya semalam sudah minum obat <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> - TD: 144/90 mmHg , Nadi: 79 x/menit, RR: 20 x/menit, Suhu: 36°C <p>A: Masalah belum teratasi</p> <p>P: Lanjutkan Intervensi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anjurkan untuk rutin minum obat 	Riska

			<ul style="list-style-type: none"> - Menganjurkan pasien untuk control rutin ke puskesmas - Menganjurkan pasien dan keluarga konsultasi ke pelayanan Kesehatan jika badan tidak sehat 	
2.	27 Juli 2023 13.00 WIB Kesiapan meningkatkan manajemen kesehatan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengobservasi pengetahuan dan kepatuhan pasien dalam hidup sehat 2. Mengidentifikasi klien dan keluarga tentang penyakit hipertensi 3. Memberikan edukasi kepada klien tentang cara yang dapat dilakukan untuk menurunkan tekanan darah dan menstabilkan tekanan darah 4. Memberikan pendidikan kesehatan mengenai diet hipertensi 	<p>Evaluasi Pukul 13.40 WIB</p> <p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Klien mengatakan sudah mengerti cara mengontrol hipertensi dengan diit hipertensi - Ibu T mengatakan dirinya akan rutin meminum obat dan menjaga pola hidup sehat - Ibu T mengatakan akan terus menerapkan diet hipertensi <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Terlihat Ibu T kooperatif dan antusias saat diberikan penjelasan mengenai penyuluhan diet hipertensi - Klien tampak paham dengan apa yang dijelaskan - pengetahuan ibu T mengalami peningkatan setelah berapa hari diberi penyuluhan mengenai hipertensi dan cara diet hipertensi <p>A : Masalah teratasi</p> <p>P : Lanjutkan intervensi untuk tetap menjalankan penerapan diet hipertensi</p>	Riska