

BAB III

TINJAUAN KASUS

A. PENGKAJIAN PASIEN

No. RM : 01xxxxxxx
Nama Klien : Ny. M
Umur : 29 Mei 1980 (44 Tahun)
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Somodaran RT/RW 01/01, Purwomartani, Kalasan
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT
Agama : Islam
Diagnosa medis : Hipertensi

B. RIWAYAT KESEHATAN

Keluhan Utama Saat Ini : Tidak ada keluhan

Riwayat Kesehatan Masa Lalu : Tidak ada

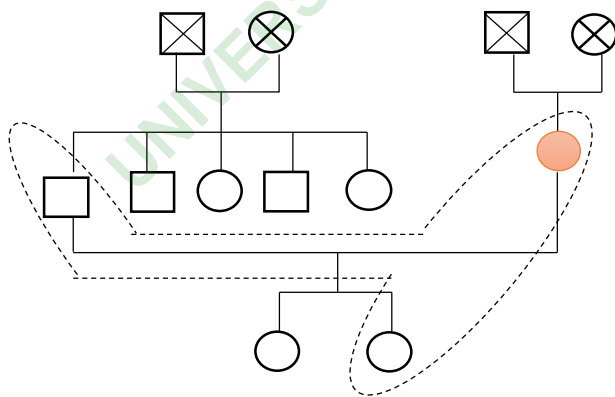
Riwayat Kesehatan Keluarga : Tidak ada

Penyakit Keturunan : Tidak ada

Riwayat Kecelakaan atau Pembedahan Sebelumnya : Tidak ada

Riwayat Alergi dan Pengobatan Yang Pernah di Peroleh : Tidak ada

Genogram



Gambar 3.1 Genogram

Penjelasan:

Ny. M merupakan anak tunggal, tinggal bersama keluarga inti yang terdiri dari suami dan satu anak perempuan. Sedangkan anak perempuan pertamanya sudah menikah dan tinggal bersama suaminya.

Keterangan:

- : Laki-laki
- : Pasien
- : Perempuan
- : Garis Keturunan
- : Tinggal satu rumah
- × : Meninggal

C. PENGKAJIAN FISIK

1. Sistem Pernafasan

- Dyspnea : Ya/Tidak
- Sputum : Ya/Tidak
- Riwayat Penyakit bronktis : Ya/Tidak; Asthma: Ya/Tidak; TBC: Ya/Tidak; Emphysema: Ya/Tidak; Pneumonia: Ya/Tidak
- Merokok : Ya/Tidak
- Respirasi : 20x/menit; Dalam/Dangkal; Regular/Iregular; Simetris/Tidak
- Penggunaan alat bantu napas : Tidak
- Fremitus : Tidak
- Nasal flaring : Tidak
- Sianosis : Tidak
- Pemeriksaan thorax
 - a. Inspeksi : Simetris
 - b. Palpasi : Normal, tidak ada tumor atau benjolan
 - c. Perkusi : Suara sonor
 - d. Auskultasi : Suara napas vesikuler

2. Sistem Kardiovaskular

- Riwayat penyakit : Hipertensi: Ya/~~Tidak~~; Penyakit gangguan jantung: ~~Ya~~/Tidak
- Edema kaki : ~~Ya~~/Tidak
- Phlebitis : ~~Ya~~/Tidak
- Claudicatio : ~~Ya~~/Tidak
- Dysreflexia : ~~Ya~~/Tidak
- Palpitasi : ~~Ya~~/Tidak; Sinkop: ~~Ya~~/Tidak
- Rasa kebas/kesemutan : ~~Ya~~/Tidak
- Batuk darah : ~~Ya~~/Tidak
- TD : 150/93 mmHg, Pengukuran di lengan; Posisi pengukuran : duduk
- Nadi : 83 x/menit diukur di radial
- Kualitas nadi : Kuat
- CRT : > 2 detik
- Abnormalitas kuku : Tidak ada kelainan
- Membran mukosa : Normal
- Pemeriksaan kardio
 - a. Inspeksi : Normal
 - b. Palpasi : TD; 150/93 mmHg dan Nadi teraba kuat
 - c. Perkusi : Normal
 - d. Auskultasi : Normal

3. Sistem Gastrointestinal

- *Antropometri*
 - a. BB : 65 Kg TB: 155 Cm IMT: 27,08
Keterangan : Gizi Lebih
- *Clinical Sign*
 - a. Turgor kulit : Normal
 - b. Membran mukosa : Normal
 - c. Edema : Tidak ada edema

- d. Ascites : Ya/Tidak
- e. Pembesaran tiroid : Tidak ada
- f. Kondisi gigi dan mulut : Bersih
- g. Kondisi lidah : Bersih
- h. Halitosis : Tidak ada
- i. Hernia : Tidak ada
- j. Massa abdomen : Tidak ada
- k. Bising usus : 16 x/menit
- l. Data tambahan dalam pemeriksaan abdomen
 - Inpeksi : Simetris
 - Auskultasi : Bising usus 16 x/menit
 - Perkusi : Suara timpani
 - Palpasi : Tidak ada nyeri tekan

- *Diet*

- a. Pola makan : 3x sehari (Pagi, Siang, Malam)
- b. Ada larangan/pantangan makanan : Ya/Tidak
- c. Penggunaan suplemen makanan : Ya/Tidak
- d. Kehilangan nafsu makan : Ya/Tidak
- e. Mual/muntah : Tidak
- f. Alergi makanan : Tidak ada
- g. Dada serasa terbakar sesaat setelah menelan: Tidak
- h. Masalah dalam menelan : Tidak ada
- i. Gigi palsu : Tidak

4. Sistem Neurosensori

- Merasa pusing/mau pingsan : Tidak
- Sakit kepala : Tidak
- Kesemutan/kebas/lemah : Tidak
- Riwayat stroke : Tidak
- Kejang : Tidak
- Kehilangan daya penglihatan : Tidak

- Glaucoma: Tidak, Katarak: Tidak, Alat bantu penglihatan: Tidak
- Kehilangan daya pendengaran : Tidak
- Pengecap : Normal
- Pengidu : Normal
- Peraba : Normal
- Status mental : Baik
- Orientasi
 - Waktu : Normal
 - Tempat : Normal
 - Orang : Normal
 - Situasi : Normal
- Tingkat kesadaran : Composmentis
- GCS : E4M5V6 Total: 15
- Memori saat ini : Baik
- Memori masa lalu : Baik

5. Sistem Muskuloskeletal

- Kegiatan utama : Bersih-bersih
- Kegiatan senggang : Nonton TV
- Tidur malam : Ya, 6-8 jam; Tidur siang: Ya
- Kesulitan untuk tidur : Tidak
- Kesulitan bangun tidur : Tidak
- Perasaan tidak tenang saat bangun tidur: Tidak
- Rentang gerak : Normal
- Kekuatan otot :
$$\begin{array}{c|c} 5 & 5 \\ \hline 5 & 5 \end{array}$$
- Kemampuan ADL's

(Menggunakan kode 2 = *independent*, 1= butuh bantuan, 0 = *dependent*)

	0	1	2
Buang air besa			√
Buang air kecil			√
Menggunakan toilet			√
Berdandan			√
Makan			√
Berpakaian			√
Berpindah tempat			√
Mobilisasi			√
Naik tangga			√
Mandi			√

Tabel. 3.1 Kemampuan ADL's

Keterangan: Pasien adalah seorang yang mandiri

6. Sistem Integumen

- Riwayat alergi : Tidak ada
- Riwayat imunisasi: Lengkap
- Transfusi darah : Tidak
- Temperatur kulit : 36,7 °C
- Integritas kulit : Bagus
- Ulcer : Tidak ada
- Luka bakar : Tidak ada

7. Sistem Eliminasi

a. Fecal

- Frekuensi BAB : 1 x/hari
- Karakteristik feses
 - Konsistensi : Lunak
 - Warna : Kuning kecoklatan
 - Bau : Khas
- Penggunaan laxative : Tidak
- Perdarahan per anus : Tidak
- Hemoroid : Tidak

b. *Bladder*

- Inkotensia : Tidak
- Urgensi : Tidak
- Retensi urine: Tidak
- Frekuensi BAK : 2-3 x/hari
- Karakteristik urine : Kuning
- Volume urine : ± 200 cc
- Nyeri/kesulitan terbakar/kesulitan terbakar : Tidak
- Riwayat penyakit ginjal/kandung kemih : Tidak

8. Sistem Reproduksi

- Keluhan sistem reproduksi : Tidak
- Akseptor KB : Ya; Jenis: KB Implant selama 3 tahun dan berpindah ke KB suntik sudah berlangsung 3 bulan
- Usia manarkhe : 12 tahun
- Durasi menstruasi : 5 hari
- Priode menstruasi : 28 hari
- Waktu menstruasi terakhir : Setelah KB (± 3 tahun lalu)
- Hamil : Tidak
- Perdarahan diantara waktu menstruasi : Tidak
- Menopause : Ya, Sudah berapa lama: ± 3 tahun
- Pemeriksaan payudara sendiri : Tidak
- Terapi hormonal : Tidak

D. PENGKAJIAN PSIKOSOSIAL

1. Nilai/Kepercayaan

Agama yang dianut : Islam

Kegiatan keagamaan yang dijalani : Pengajian

2. Koping/stress

Pasien merasa stress : Tidak

Status emosional : Tenang

3. Hubungan

Tinggal dengan : Suami dan Anak

Orang yang mendukung : Keluarga

Kegiatan dimasyarakat : Gotong royong

E. DEFISIT PENGETAHUAN/PENDIDIKAN KESEHATAN PASIEN

Bahasa utama : Indonesia

F. Waktu Minum Jus dan Minum Obat

Hari	Minum Jus	Minum Obat
Minggu	16:00 WIB	20:00 WIB
Senin	16:00 WIB	20:00 WIB
Selasa	16:00 WIB	20:00 WIB
Rabu	16:00 WIB	20:00 WIB
Kamis	16:00 WIB	20:00 WIB
Jumat	16:00 WIB	20:00 WIB
Sabtu	16:00 WIB	20:00 WIB

Tabel 3.2 Waktu minum jus dan waktu minum jus

G. TERAPI YANG DIBERIKAN

Tanggal	Jenis Terapi	Rute	Dosis	Indikasi
02 Mei 2024	Amlodipine	Oral	5 mg	Amlodipine 5 mg adalah obat antihipertensi Calcium Channel Blockers (CCB). Obat ini digunakan untuk pengobatan lini pertama hipertensi dan dapat digunakan sebagai agen tunggal untuk mengontrol tekanan darah pada sebagian besar penderita hipertensi

Tabel. 3.3 Terapi Yang Diberikan

ANALISA DATA

No.	Data Fokus	Masalah	Etiologi
1.	Ds: Pasien mengatakan tidak memiliki gejala apapun terkait dengan hipertensi meskipun tekanan darahnya tinggi Do: - TD: 150/93 mmHg - N: 83 x/menit - RR: 20 x/menit - Suhu: 36,7 °C	Perfusi perifer tidak efektif	Peningkatan tekanan darah
2.	Ds: Pasien mengatakan suka makan/mengonsumsi yang asin Do: - TD: 150/93 mmHg - Pasien tampak jarang keluar rumah dan jarang mengikuti kelas hipertensi	Defisit pengetahuan	Kurang terpapar informasi

DIAGNOSA KEPERAWATAN

1. Perfusi perifer tidak efektif b.d Peningkatan tekanan darah
2. Defisit pengetahuan b.d kurang terpapar informasi

RENCANA KEPERAWATAN

No.	Diagnosa keperawatan	SLKI	SIKI
1.	Perfusi perifer tidak efektif b.d Peningkatan tekanan darah	Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 7x24 jam diharapkan perfusi perifer dapat meningkat dengan kriteria hasil: Perfusi Perifer (L. 02011) - Tekanan darah sistolik membaik - Tekanan darah diastolik membaik	Pemantauan Tanda Vital (I. 02060) Observasi - Monitor tekanan darah, nadi, pernapasan dan suhu tubuh Terapeutik - Atur interval pemantauan sesuai kondisi pasien - Dokumentasikan hasil pemantauan Edukasi - Jelaskan tujuan dan prosedur pemantauan - Informasikan hasil pemantauan, jika perlu
2.	Defisit pengetahuan b.d kurang terpapar informasi	Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3x24 jam diharapkan tingkat pengetahuan dapat meningkat dengan kriteria hasil: Tingkat Pengetahuan (L. 12111) - Kemampuan menjelaskan pengetahuan tentang suatu topik meningkat	Edukasi Kesehatan (I. 12383) Observasi - Identifikasi kesiapan menerima informasi Terapeutik - Sediakan materi dan media pendidikan kesehatan - Jadwalkan pendidikan kesehatan sesuai kesepakatan Edukasi - Jelaskan faktor risiko yang dapat mempengaruhi kesehatan - Ajarkan perilaku hidup bersih dan sehat - Ajarkan strategi yang dapat digunakan untuk meningkatkan perilaku hidup bersih dan sehat

IMPLEMENTASI DAN EVALUASI KEPERAWATAN

Hari Ke-1, 23 Juni 2024

No.	Tgl/Jam	IMPLEMENTASI	EVALUASI	Paraf
1.	23-6-2024	- Melakukan TTV	S: Pasien mengatakan tidak merasakan	
	10:00 WIB	- Menganjurkan Ny. M untuk	gejala apa-apa meskipun tekanan	
	16:00 WIB	melakukan olahraga rutin yaitu 25-30 menit/hari	darahnya tinggi O: TD 150/93 mmHg	
		- Memberikan jus tomat sebanyak 150 ml	A: Masalah perfusi perifer tidak efektif belum teratasi P: Lanjutkan tindakan keperawatan	
2.	23-6-2024	- Mengidentifikasi pasien terkait dengan	S: Pasien mengatakan paham terakit	
	10:20 WIB	kesiapan menerima materi	dengan penjelasan tersebut	
	16:10 WIB	- Melakukan kontrak waktu	O: Pasien mengetahui terkait konsumsi	
		- Menjelaskan terkait dengan hipertensi dan menjelaskan mengonsumsi garam sebanyak 1 sendok teh/hari	A: Masalah defisit pengetahuan teratasi sebagian P: Lanjutkan intervensi keperawatan	

HARI KE-2, 24 Juni 2024

No.	Tgl/Jam	IMPLEMENTASI	EVALUASI	Paraf
1.	24-6-2024	- Melakukan TTV	S: Pasien mengatakan tidak ada keluhan	
	16:00 WIB	- Memberikan jus tomat sebanyak 150 ml	O: TD 142/90 mmHg	
		- Menganjurkan untuk berolahraga secara rutin	A: Masalah perfusi perifer tidak efektif belum teratasi P: Lanjutkan intervensi keperawatan	
2.	24-6-2024	- Menganjurkan untuk tidak konsumsi	S: Tidak ada keluhan	
	16:20 WIB	garam berlebih	O: Pasien tampak paham terakit dengan apa yang telah dijelaskan	
		- Menganjurkan untuk hidup sehat - Menjelaskan tentang khasiat jus tomat untuk pasien hipertensi	A: Masalah defisit pengetahuan teratasi sebagian P: Lanjutkan intervensi	

HARI KE-3, 25 Juni 2024

No.	Tgl/Jam	IMPLEMENTASI	EVALUASI	Paraf
1.	25-6-2024 16:00 WIB	- Melakukan TTV - Memberikan jus tomat sebanyak 150 ml	S: Tidak ada keluhan O: TD 146/95 mmHg A: Masalah perfusi perifer tidak efektif belum teratasi P: Lanjutkan intervensi keperawatan	
2.	25-6-2024 16:20 WIB	- Menganjurkan olahraga rutin 25-30 menit/hari - Evaluasi terkait hipertensi dan khasiat jus tomat	S: Pasien menjelaskan terkait dengan khasiat jus tomat O: Pasien mampu menjelaskan terkait khasiat jus tomat A: Masalah defisit pengetahuan telah teratasi P: Hentikan intervensi	

HARI KE-4, 26 Juni 2024

No.	Tgl/Jam	IMPLEMENTASI	EVALUASI	Paraf
1.	26-6-2024 16:00 WIB	- Melakukan TTV - Memberikan jus tomat sebanyak 150 ml - Anjurkan untuk olahraga rutin tiap hari	S: Tidak ada keluhan O: TD 124/84 mmHg A: Masalah perfusi perifer tidak efektif teratasi P: Lanjutkan intervensi keperawatan	

HARI KE-5, 27 Juni 2024

No.	Tgl/Jam	IMPLEMENTASI	EVALUASI	paraf
1.	27-6-2024 16:00 WIB	- Melakukan TTV - Memberikan jus tomat sebanyak 150 ml	S: Tidak ada keluhan O: TD 130/90 mmHg A: Masalah perfusi perifer tidak efektif teratasi P: Lanjutkan intervensi keperawatan	

HARI KE-6, 28 Juni 2024

No.	Tgl/Jam	IMPLEMENTASI	EVALUASI	paraf
1.	28-6-2024 16:00 WIB	- Melakukan TTV - Memberikan jus tomat sebanyak 150 ml	S: Tidak ada keluhan O: TD 125/84 mmHg A: Masalah perfusi perifer tidak efektif teratasi P: Lanjutkan intervensi keperawatan	

HARI KE-7, 29 Juni 2024

No.	Tgl/Jam	IMPLEMENTASI	EVALUASI	paraf
1.	29-6-2024 16:00 WIB	- Melakukan TTV - Memberikan jus tomat sebanyak 150 ml	S: Tidak ada keluhan O: TD 137/90 mmHg A: Masalah perfusi perifer tidak efektif teratasi P: Hentikan intervensi keperawatan	

PERPUSTAKAAN
JENDERAL ACHMAD YANI
UNIVERSITAS YOGYAKARTA