

**BAB III**  
**TINJAUAN KASUS**

**A. PENGKAJIAN**

**Pengkajian Asuhan Keperawatan Keluarga**

<b>Nama perawat:</b>	<b>Bintari Rahma Jati S.Kep</b>	<b>Nama Puskesmas:</b>	<b>Puskesmas Kalasan I</b>
		<b>Tgl. Pengkajian:</b>	<b>19 Desember 2023</b>
<b>Nama KK:</b>	<b>Tn. T</b>	<b>No. Family Folder (jika ada)</b>	
<b>Alamat &amp; No.telp.</b>	<b>Dayakan, sanggarahan, RT/RW 03/02, Peurwotani, Kalasan, Kabupaten Sleman Yogyakarta</b>		
<b>Pekerjaan KK</b>	<b>Pensiunan</b>	<b>Tgl Lahir/Usia KK</b>	<b>11-04-1954</b>
<b>Jenis Kelamin KK</b>	<b>Laki-laki</b>	<b>Pendidikan KK</b>	<b>SLTP</b>
<b>Riwayat Imunisasi</b>	<b>Lengkap</b>	<b>Asuransi kesehatan</b>	<b>KIS</b>
<b>Riwayat Penyakit Menular</b>	<b>Tidak ada</b>	<b>Riwayat Penyakit Menular</b>	<b>Tidak ada</b>
<b>Pemberi Informasi</b>	<b>Ny. S</b>	<b>Hub. dengan KK:</b>	<b>Istri</b>

1. **Tujuan Perawatan Individu** (Membantu pasien untuk meningkatkan kesehatan serta mengontrol penyakit hipertensi yang diderita pasien dengan cara memberikan intervensi terapi senam ergonomik)

Promotif/preventif/kuratif/rehabilitative

- a. Pasien mengerti dan memahami terkait dengan terapi senam ergonomik
- b. Pasien mengerti tentang tujuan dan manfaat penerapan senam ergonomik
- c. Pasien memahami dan mengerti kapan dan seperti apa gerakan yang dilakukan saat senam ergonomik

2. **Tujuan Perawatan Keluarga** (Membantu keluarga pasien dalam upaya meningkatkan kesehatan keluarga guna mencegah komplikasi yang akan ditimbulkan apabila penyakit tidak ditangani dengan baik)  
Promotif/preventif/kuratif/rehabilitative

- a. Keluarga mampu merawat anggota keluarga yang sakit
- b. Keluarga mampu melakukan pencegahan terhadap risiko terkait dengan hipertensi
- c. Keluarga mampu menggunakan pelayanan kesehatan
- d. Keluarga mampu meningkatkan kepatuhan dalam menjaga kesehatan anggota keluarga

### 3. Pengkajian kesehatan keluarga

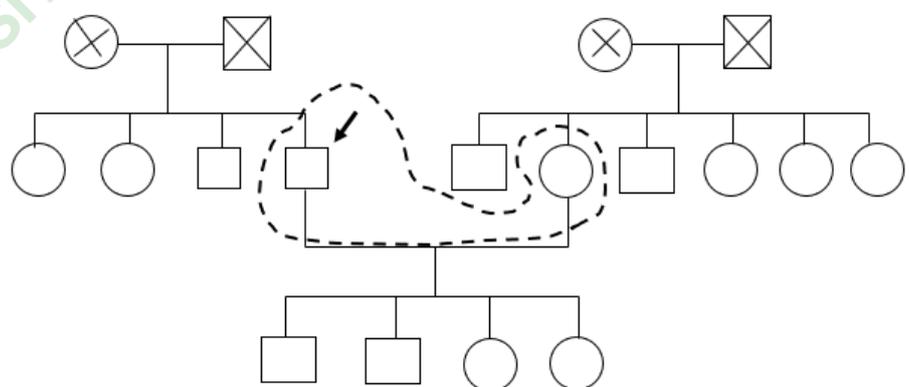
#### a. Pengkajian Genogram dan Komposisi Keluarga

1) Lokasi rumah

Rumah klien berada di Dayakan, Sanggrahan, RT 03/02 Purwomartani, Kalasan, Kabupaten Sleman Yogyakarta. Rumah klien berdekatan dengan pasar dan masjid

2) Daftar anggota keluarga dalam format table dengan penjelasan garis hubungan darah dan gambarlah genogram keluarga

#### Genogram



#### Keterangan:

⊕	×	Meninggal		Garis Keturunan	
□	□	Laki-laki	- - -	Tinggal Serumah	
○	○	Perempuan	→	Pasien	
—	—	Garis Pernikahan			

3) Tipe keluarga

- Keluarga Inti**  
 Keluarga Besar  
 Single Career  
 Dyadic Family  
 Commuter Family  
 Lain-Lain.....
- 4) Suku bangsa
- Jawa**  
 Sunda  
 Batak  
 Madura  
 Lain-Lain.....
- 5) Agama
- Islam**  
 Katolik  
 Kristen Protestan  
 Hindu  
 Budha  
 Konghucu  
 Lain-Lain.....
- 6) Status ekonomi keluarga
- Kurang  
 **Menengah**  
 Tinggi
- 7) Penghasilan
- < UMR Domisili (Rp1.800,000/Bulan)  
 **> UMR Domisili (Rp1.800,000/Bulan)**
- 8) Pekerjaan (ayah/istri/anak)
- Buruh  
 Tani  
 Pedagang  
 Swasta  
 PNS/TNI/POLRI

Guru/Dosen

√ **Lain-Lain (Pensiun KAI)**

9) Alokasi dana

Dana tabungan **Ada/Tidak ada**

≤Rp500.000,-/bln

≥Rp500.000,-/bln

Dana kesehatan **Ada/Tidak ada (KIS)**

≤Rp500.000,-/bln

≥Rp500.000,-/bln

Dana pendidikan **Ada/Tidak ada**

≤Rp500.000,-/bln

≥Rp500.000,-/bln

10) Aktivitas rekreasi keluarga

√ **Menonton tv bersama**

Main game bersama

Makan Bersama di luar rumah

Olahraga (Voli, sepakbola, badminton dll)

√ **Lain-Lain (Pantai)**

#### **b. Pengkajian Ecomap Keluarga**

1) Informasi lingkungan Dalam Rumah

Keadaan dalam Rumah (Coret yang tidak perlu)

Ventilasi ~~kurang~~/~~cukup~~/**baik**

Konsumsi Air ~~kurang~~/**cukup**/~~berlebih~~

Listrik/Penerangan ~~kurang~~/**cukup**/~~baik~~

Toilet **bersih**/~~tidak bersih~~

Sistem kebersihan dalam rumah ~~kurang~~/~~cukup~~/**baik**

Perabotan rumah tangga **tertata**/~~tidak tertata~~

Lantai (**Keramik, tegel, tanah**) **bersih**/~~tidak bersih~~

Dinding (**Kayu, tembok, anyaman bambu, triplek**) **Ada**

~~masalah~~/**tidak**

Lain-Lain.....

Kesimpulan: Lingkungan didalam rumah pasien bersih dan tertata dengan baik

2) Informasi lingkungan diluar rumah

- Sampah               **dibakar**/ditimbun/dibuang di sungai/TPU
- Drainase            ~~tidak ada~~/**ada kurang/cukup/baik**
- Hewan Peliharaan    ~~Tidak ada~~/ada (burung, ayam, ikan)
- Sumber daya/adat istiadat keluarga/masyarakat (**Tidak ada**)

Kesimpulan: Tidak ada masalah

3) Informasi tetangga dan Masyarakat

- Posyandu                               **ada**/~~tidak ada~~
- Posbindu                               **ada**/~~tidak ada~~
- Puskesmas keliling               **ada**/~~tidak ada~~
- Puskesmas pembantu               **ada**/~~tidak ada~~
- Puskesmas induk                   **ada**/~~tidak ada~~
- Klinik swasta/bidan/dokter umum   **ada**/~~tidak ada~~
- Sepeda/Motor**/Mobil
- Bis**/angkot kota/**ojek online**/~~ojek pangkalan~~

Kesimpulan: Tidak ada masalah

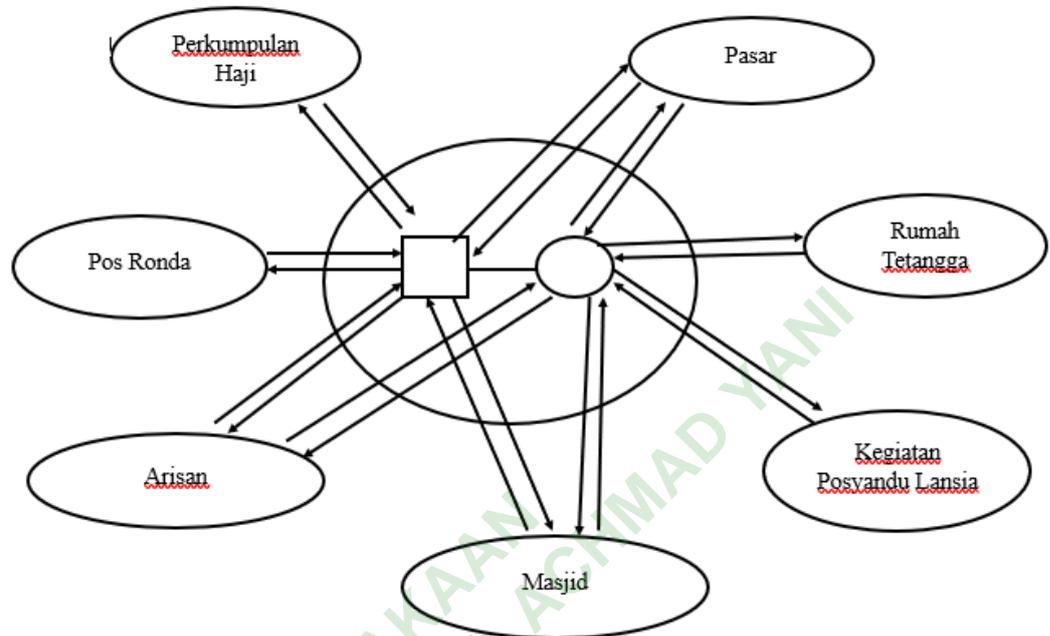
4) Informasi jaringan/toko kelontong

- √ **Pasar/warung/toko kelontong**
- √ **Sekolahan tk/sd/smp/sma**
- √ **Perguruan tinggi**
- √ **Arisan/dana wisma/kumpulan RT/karang taruna**
- √ **Pos Ronda**

- Papan Informasi**
- Tempat rekreasi keluarga terdekat

Kesimpulan: Tidak ada masalah

5) Gambarkan ecomap keluarga:



#### 4. Pengkajian Attachment (hubungan kasih sayang) keluarga

##### a. Riwayat perkembangan keuarga sampai saat ini

##### Keluarga dengan lanjut usia

Tugas perkembangan keluarga

- Mempertahankan Pengaturan hidup
- Menyesuaikan terhadap pendapatan yang menurun/pensiun
- Mempertahankan hubungan perkawinan
- Menyesuaikan diri terhadap kehilangan pasangan
- Mempertahankan ikatan keluarga antar generasi
- Meneruskan untuk memahami eksistensi mereka
- Melakukan *life review* masa lalu

##### b. Struktur keluarga

##### 1) Struktur peran keluarga

##### Peran keluarga

- √ Melindungi dan merawat keluarga
- √ Mencari nafkah

##### Peran Suami

- √ Mencari nafkah
- √ Melindungi istri
- √ Mengambil keputusan keluarga secara Tepat

### **Peran Istri**

- √ Merawat suami
- √ Merawat rumah
- √ Memasak
- √ Bekerja

Kesimpulan: Tn. T sebagai kepala keluarga dan Ny. S berperan sebagai istri

Peran anggota keluarga **Jelas**/~~tidak jelas~~

Peran anggota keluarga ~~berubah-ubah~~ **fleksibel**/~~statis~~

## **2) Nilai sosial dan norma**

### **Gaya Hidup Keluarga**

- Budaya asing **Menerima**/~~menolak~~
- Makanan cepat saji **Menerima**/~~menolak~~
- Merokok/alcohol **Menerima**/~~menolak~~
- Olahraga rutin **Menerima**/~~menolak~~

### **Kesetaraan Gender**

- √ Ada kesetaraan gender antara laki-laki dan perempuan
- Tidak ada kesetaraan gender antara laki-laki dan perempuan

Kesimpulan: Tidak ada masalah

### **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**

### 3) 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**

### 4) Struktur kekuatan keluarga

#### Keluatan Keluarga

√ **Ayah**

**Istri**

**Anak**

**Mertua**

#### Proses pengambilan keputusan keluarga

√ Bersama (Musyawarah)

Otoriter

Liberal

Diktaktor

**c. Fungsi keluarga**

**1) Fungsi Afektif (fungsi mempertahankan kepribadian)**

√ Keluarga saling mengasihi

√ Keluarga saling menyayangi

√ Keluarga saling memahami

√ Keluarga saling menasehati

√ Keluarga saling Menghargai

√ Keluarga saling Memberikan dukungan

√ Keluarga saling memotivasi

Kesimpulan: keluarga tidak ada masalah dalam fungsi afektif, hubungan antar keluarga baik, saling mendukung apabila ada yang sakit segera dibawa ke pelayanan kesehatan

**2) Fungsi Sosialisasi**

√ Keluarga memperbolehkan suami/istri bermain/berkumpul dengan teman-temannya

√ Keluarga memperbolehkan anak bermain/berkumpul dengan teman-temannya

√ Keluarga memperbolehkan anak bermain/berkumpul dengan teman-temannya

√ Keluarga memperbolehkan suami/istri mengikuti kegiatan di masyarakat dan kantor

√ Keluarga memperbolehkan suami/istri/anak bermain/berkumpul dengan saudara

Kesimpulan: dalam keluarga tidak ada masalah fungsi sosialisasi, hubungan dalam keluarga baik serta tidak ada halangan dalam berkumpul atau mengikuti kegiatan di Masyarakat.

### 3) Fungsi Perawatan Kesehatan

#### Tugas Keluarga

- **Keluarga mengenal maslaah kesehatan terkait penyakit fisik, mental dan tumbuh kembang yang dialami keluarga**
  - Definisi, penyebab, faktor risiko, diet, penanganan primer di rumah, pencegahan penyakit (fisik), pengobatan
  - Definisi, penyebab, faktor risiko, diet, penanganan primer di rumah, pencegahan penyakit (psikologis), pengobatan
  - Definisi, penyebab, faktor risiko, diet, penanganan primer di rumah, pencegahan keterlambatan pertumbuhan dan perkembangan, pengobatan, terapi
- **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**
  - Penanganan primer **Mampu/tidak mampu**
  - Promosi kesehatan **Mampu/tidak mampu**
  - Pencegahan **Mampu/tidak mampu**
  - Penatalaksanaan penyakit **Mampu/tidak mampu**
- **Keluarga memodifikasi lingkungan**
  - Cidera fisik (jatuh, keracunan, dll) **Mampu/tidak mampu**
  - Penyakit tidak menular (Hipertensi) **mampu/tidak mampu**
  - Penyakit menular **Mampu/tidak mampu**

- Permasalahan Psikis (kemanan dan kenyamanan)

~~mampu~~/tidak mampu

Kesimpulan: keluarga belum sepenuhnya mampu memodifikasi lingkungan dengan masalah kesehatan

- **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 psikologis 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**

**4) Fungsi Reproduksi**

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

**5) Fungsi Ekonomi**

- Mengalokasikan dana pendapatan **Ya/tidak**
- Alokasi dana belanja harian/bulanan **Sesuai/tidak sesuai**

- |                                                  |                                 |
|--------------------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alokasi dana pendidikan | Sesuai/ <del>tidak sesuai</del> |
| <input type="checkbox"/> Alokasi dana hari tua   | Sesuai/ <del>tidak sesuai</del> |
| <input type="checkbox"/> Alokasi dana kesehatan  | Sesuai/ <del>tidak sesuai</del> |

**d. Pengkajian persepsi keluarga tentang kesejahteraan keluarga  
(*Family Tree Wellbeing*)**

**1) Sejarah konfrontasi masa lalu dengan permasalahan keluarga**

Riwayat keluarga pada masa lampau

- Perceraian
- Pertengkaran dalam rumah tangga
- Perjudohan, anak kabur dari rumah
- Permasalahan keluarga besar
- Hamil sebelum menikah
- Menikah usia dini
- Permasalahan warisan
- Permasalahan kesehatan
- Permasalahan lainnya.....

**Identifikasi riwayat konfrontasi terakhir dengan masalah-masalah keluarga**

(Pasien mengatakan pernah terjadi masalah dalam keluarga, namun dapat terselesaikan dengan baik)

**Reaksi keluarga terhadap masalah tersebut.?**

(Keluarga berusaha untuk menyelesaikan dengan tenang)

**Hal yang telah dilakukan untuk pemecahan masalah tersebut.?**

(Hal yang telah dilakukan dalam pemecahan masalah dalam keluarga adalah dengan membicarakan secara baik-baik dan mencari jalan keluarnya)

**Hal yang telah dilakukan untuk menghadapi masalah tersebut dikemudian hari.?**

(Keluarga mengtaakan jika menghadapi maslaah dikemudian hari maka akan diselesaikan dengan cara kekeluargaan)

- 2) **Mengevaluasi bagaimanan 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**

(Keluarga mengatakan pernah terjadi masalah dalam keluarga, tetapi dapat diselesaikan dengan baik)

**Reaksi keluarga menghadapi masalah tersebut.?**

(Keluarga berusaha menyelesaikannya dengan tenang)

**Hal yang akan dilakukan untuk menghadapi masalah tersebut dikemudian hari.?**

(Keluarga mengatakan akan diselesaikan dengan baik dan secara kekeluargaan)

- 3) **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 masalaah yang sedang dihadapi saat ini. Lihatlah 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	Masalah sangat rendah atau keluarga	<b>Masalah rendah atau keluarga</b>	Masalah tinggi atau keluarga membutuhkan	Masalah sangat tinggi atau keluarga

mengatasi masalah	membutuhkan sangat sedikit bantuan	<b>membutuhkan sedikit bantuan</b>	banyak bantuan	membutuhkan sangat banyak bantuan
-------------------	------------------------------------	------------------------------------	----------------	-----------------------------------

### PENGAJIAN TINGKAT KEMANDIRIAN KELUARGA

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				

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

##### 1) Ketika menghadapi permasalahan keluarga dan kesehatan, apa yang keluarga paling khawatirkan.?

(Pasien mengatakan ketika menghadapi permasalahan keluarga dan kesehatan semua mengawatirkan, tetapi pasien dan keluarga selalu percaya kepada allah, berdoa dan berusaha bahwa anggota keluarga yang mengalami masalah kesehatan dapat berobat ke pelayanan kesehatan)

**2) Jika permasalahan terjadi pada keluarga, siapa yang paling berpengaruh dan apa reaksi mereka.?**

(Tn. T mengatakan semua anggota dalam keluarga berpengaruh dan saling mengerti satu sama lain)

**3) Ketika permasalahan terjadi, menurut anda siapa yang paling bisa membantu.?**

(Tn. T mengatakan ketika permasalahan terjadi, anggota keluarga saling membantu)

**4) Saat ini, apa yang paling ingin anda/keluarga ketahui.?**

(Tn. T mengatakan ingin mengetahui aktivitas yang dapat mengontrol tekanan darah)

**5) Pada aspek apa yang paling ingin anda/keluarga butuhkan dari perawat.?**

(Tn. T mengatakan agar perawat dapat memberikan pelayanan yang maksimal baik di puskesma maupun posbindu serta dapat memberikan edukasi yang baik tentang mengontrol hipertensi)

**f. Pemeriksaan Fisik**

**Tabel 3. 1 Pemeriksaan Fisik**

No	Jenis Pemeriksaan	Tn. T
1	Keadaan Umum a. Kesadaran b. Status gizi c. Tanda-tanda vital d. Riwayat penyakit pasien	Baik Composmentis TB: 162cm BB: 46,5kg TD: 133/80mmHg Nadi: 73x/menit Respirasi: 20x/menit menderita hipertensi sejak 2013
2	Kepala	Bentuk kepala mesocephal, kulit kepala bersih, pertumbuhan rambut merata, rambut berwarna putih 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 $\oplus$ , conjungtiva tidak anemis, fungsi penglihatan baik, sklera tidak ikterik dan tidak ada alat bantu penglihatan.
4	Hidung	Bentuk simetris, keadaan lubang hidung bersih tidak ada sekresi, fungsi penciuman baik.
5	Mulut dan Tenggorokan	Bentuk mulut simetris, bibir lembab, gigi bersih, stomatitis (-), 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 A: Paru vesikuler, jantung lup dup teratur
9	Abdomen	I: Bentuk perut simetris, tidak ada jejas A: Bising usus 12x/menit P: Bunyi timpani pada lambung, redup pada hati (normal) P: Lunak, tidak terdapat masa, tidak ada nyeri tekaan
10	Genetalia dan Rektum	Tidak ada kelainan dari segi bentuk

		manapun				
11	Ekstremitas	<p>Ekstremitas Atas :</p> <p>Bentuk tangan simetris, jumlah jari 5 lengkap, reflek bisep dan trisep positif, bergerak bebas, tidak ada edema, kulit lembab, hangat, tidak ada nyeri, turgor kulit baik &lt;2 detik</p> <p>Ekstremitas Bawah :</p> <p>Bentuk kaki simetris, jumlah jari 5 lengkap, reflek patella positif, gerakan bebas, kulit lembab, hangat, tidak ada oedema.</p> <p>Kekuatan Otot :</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;">5</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">5</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;">5</td> <td>5</td> </tr> </table>	5	5	5	5
5	5					
5	5					

## B. ANALISA DATA

Tabel 3. 2 Analisa Data

<b>MASALAH KEPERAWATAN INDIVIDU</b>			
<b>NO</b>	<b>DATA</b>	<b>PROBLEM</b>	<b>ETIOLOGI</b>
1	<p>DS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan jika dirinya menderita hipertensi sejak 2013</li> <li>- Pasien mengatakan sakit kepala, merasa kaku pada tengkuk dan leher bagian belakang</li> </ul> <p>DO:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- TD: 133/80mmHg</li> <li>- Nadi:73x/menit</li> <li>- Respirasi: 20x/menit</li> </ul>	<p>Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif (D.0017)</p>	<p>Ditandai dengan Hipertensi</p>
2	DS:	Ketidapatuhan	Ketidakadekuatan

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan menderita hipertensi sejak 2013 tetapi baru mengkonsumsi obat pada tahun 2020</li> <li>- Pasien mengatakan masih mengkonsumsi makanan yang dapat menyebabkan tekanan darah meningkat (makanan asin)</li> <li>- Pasien mengatakan tidak melakukan diit rendah garam</li> </ul> <p>DO:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak masih mengkonsumsi makanan asin</li> <li>- Pasien tampak tidak patuh dengan diit yang seharusnya dilakukan sebagai penderita hipertensi</li> </ul>	(D.0114)	pemahaman
<b>MASALAH KEPERAWATAN KELUARGA</b>			
NO	DATA	PROBLEM	ETIOLOGI
1	<p>DS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien dan keluarga mengatakan jika dirinya ingin menjaga pola hidup sehat dan dapat mengontrol tekanan darah tidak hanya dengan obat tetapi juga diit</li> <li>- Pasien dan keluarga mengatakan akan berusaha semaksimal mungkin untuk menjaga kestabilan tekanan darah</li> <li>- Pasien dan keluarga mengatakan ingin mengetahui cara</li> </ul>	<p>Kesiapan</p> <p>Meningkatkan</p> <p>Manajemen</p> <p>Kesehatan</p>	Hipertensi

	<p>menurunkan tekanan darah yang dapat dilakukan di rumah secara mandiri selain penggunaan obat-obatan</p> <p>DO:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak antusias dalam mengikuti senam ergonomik</li> <li>- Pasien tampak kooperatif selama diberikan terapi</li> <li>- TTV</li> </ul> <p>TD: 133/80</p> <p>N: 73x/menit</p> <p>RR: 20x/menit</p>		
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

### DIAGNOSA KEPERAWATAN

1. Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif ditandai dengan Hipertensi (D.0017)
2. Ketidapatuhan berhubungan dengan Ketidakadekuatan Pemahaman (D.0114)
3. Kesiapan Meningkatkan Manajemen Kesehatan berhubungan dengan Hipertensi (D.0112)

### Format Penapisan Masalah

Diagnosa: Risiko Perfusi Jaringan Serebral Tidak Efektif b.d Hipertensi

Rumus hitung penapisan masalah:  $\text{skor} = \text{angka tertinggi} \times \text{bobot}$

Kriteria	Skor	Bobot	Nilai	Pembenaran
1. Sifat masalah				
a. Aktual (tidak kurang/Sejahtera : 3	3	1	$2/3 \times 1 = 0,6$	Tn. S menderita hipertensi sejak 2013 dan baru mengkonsumsi obat pada tahun 2020, pasien mengeluh sakit kepala, kaku pada tungkai dan leher bagian
b. Ancaman kesehatan/risiko : 2				
c. Keadaan Sejahtera/potensial : 1				

				belakang
2. Kemungkinan masalah dapat diubah a. Mudah : 2 b. Sebagian : 1 c. Tidak dapat : 0	1	2	$1/2 \times 2 = 1$	Masalah dapat diubah jika pasien menggunakan pelayanan kesehatan dengan rutin dan merubah gaya hidup menjadi lebih baik.
3. Potensi masalah untuk dicegah a. Tinggi : 3 b. Cukup : 2 c. Rendah : 1	2	1	$2/3 \times 1 = 0,6$	Ada kemauan untuk mencegah faktor penyebab hipertensi
4. Menonjolnya masalah a. Masalah berat dan harus segera ditangani : 2 b. Ada masalah, tidak perlu segera ditangani : 1 c. Masalah tidak dirasakan : 0	2	1	$2/2 \times 1 = 1$	Perlunya pasien dan keluarga menjaga dan mencegah penyebab peningkatan tekanan darah agar tidak ada gejala yang tidak diinginkan
<b>Total Skor</b>			<b>3.2</b>	

Diagnosa: Ketidakpatuhan b.d Ketidakadekuatan Pemahaman (D.0114)

Rumus hitung penapisan masalah: **skor = angka tertinggi x bobot**

Kriteria	Skor	Bobot	Nilai	Pembenaran
1. Sifat masalah a. Aktual (tidak kurang/Sejahtera : 3 b. Ancaman kesehatan/risiko : 2 c. Keadaan Sejahtera/potensial : 1	3	1	$3/3 \times 1 = 1$	Tn. T mengatakan selama ini rutin minum obat tetapi tidak mengurangi konsumsi garam
2. Kemungkinan masalah dapat diubah a. Mudah : 2 b. Sebagian : 1 c. Tidak dapat : 0	2	2	$2/2 \times 2 = 2$	Masalah dapat diubah jika pasien menggunakan pelayanan kesehatan dengan rutin dan merubah gaya hidup menjadi lebih baik.
3. Potensi masalah untuk dicegah a. Tinggi : 3	2	1	$2/3 \times 1 = 0,6$	Masalah ketidakpatuhan tidak dapat diatasi dengan

b. Cukup : 2 c. Rendah : 1				terapi farmakologi maupun non-farmakologi
4. Menonjolnya masalah a. Maslaah berat dan harus segera ditangani : 2 b. Ada masalah, tidak perlu segera ditangani : 1 c. Masalah tidak dirasakan : 0	2	1	$2/2 \times 1 = 1$	Masalah ketidakpatuhan jika tidak segera ditangani akan memperburuk serta menimbulkan komplikasi serius
<b>Total Skor</b>			<b>4,6</b>	

Diagnosa: Kesiapan Meningkatkan Manajemen Kesehatan d.d Hipertensi (D. 0112)

Rumus hitung penapisan masalah: **skor = angka tertinggi x bobot**

Kriteria	Skor	Bobot	Nilai	Pembenaran
1. Sifat masalah a. Aktual (tidak kurang/Sejahtera : 3 b. Ancaman kesehatan/risiko : 2 c. Keadaan Sejahtera/potensial : 1	1	1	$1/3 \times 1 = 0,3$	Tn. T mengatakan rutin memeriksakan diri ke pelayanan kesehatan seperti puskesmas/posbindu
2. Kemungkinan masalah dapat diubah a. Mudah : 2 b. Sebagian : 1 c. Tidak dapat : 0	1	2	$1/2 \times 2 = 1$	Keluarga mengatakan akan lebih sering untuk memeriksakan kesehatan dan akan selalu mengontrol tekanan darah
3. Potensi masalah untuk dicegah a. Tinggi : 3 b. Cukup : 2 c. Rendah : 1	2	1	$2/3 \times 1 = 0,6$	Pasien dan keluarga mau mengikuti kegiatan penyuluhan dan pemeriksaan fisik secara umum

<p>4. Menonjolnya masalah</p> <p>a. Maslaah berat dan harus segera ditangani : 2</p> <p>b. Ada masalah, tidak perlu segera ditangani : 1</p> <p>c. Masalah tidak dirasakan : 0</p>	1	1	1/2x1 = 1	<p>Pasien dan keluarga harus mengetahui penyakitnya, penyebab, serta cara penanganannya baik secara farmakologi maupun non-farmakologi</p>
<b>Total Skor</b>			<b>2,9</b>	

PERPUSTAKAAN  
 UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI  
 YOGYAKARTA

### C. RENCANA KEPERAWATAN

Tabel 3. 3 Rencana Keperawatan

RENCANA KEPERAWATAN INDIVIDU			
NO	SDKI	SLKI	SIKI
1	Risiko perfusi serebral tidak efektif d.d hipertensi	<p>Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 3x kunjungan, diharapkan masalah keperawatan risiko perfusi jaringan serebral teratasi dengan kriteria hasil:</p> <p><b>Perfusi Serebral (I.02014)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sakit kepala menjalar ke leher bagian belakang dari sedang menjadi menurun (3-5)</li> <li>2. Tekanan darah sistolik dari cukup memburuk menjadi cukup membaik (2-4)</li> <li>3. Tekanan darah diastolik dari cukup memburuk menjadi cukup membaik (2-4)</li> </ol>	<p><b>Pemantauan Tanda Vital (I.02060)</b></p> <p><b>Observasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Monitor tekanan darah</li> <li>2. Monitor nadi</li> <li>3. Monitor pernafasan</li> <li>4. Monitor suhu tubuh</li> <li>5. Identifikasi penyebab perubahan tanda vital</li> </ol> <p><b>Terapeutik</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dokumentasikan hasil pemantauan</li> </ol> <p><b>Kolaborasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Jelaskan tujuan dan prosedur pemantauan</li> <li>2. Informasikan hasil pemantauan</li> </ol>
2	Ketidakpatuhan b.d	Setelah dilakukan intervensi keperawatan	<b>Dukungan Kepatuhan Program</b>

	<p>ketidakadekuatan pemahaman (D.0114)</p>	<p>selama 3x kunjungan, diharapkan masalah ketidakpatuhan dapat teratasi dengan kriteria hasil:</p> <p><b>Tingkat Kepatuhan (I.12110)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Verbalisasi kemauan mematuhi program perawatan atau pengobatan dari sedang menjadi meningkat (3-5)</li> <li>2. Verbalisasi mengikuti anjuran dari sedang menjadi meningkat (3-5)</li> <li>3. Perilaku mengikuti program perawatan atau pengobatan dari sedang menjadi membaik (3-5)</li> <li>4. Perilaku menjalankan anjuran dari sedang menjadi membaik (3-5)</li> </ol>	<p><b>Pengobatan (I.12361)</b></p> <p><b>Observasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identifikasi kepatuhan menjalani program pengobatan</li> </ol> <p><b>Terapeutik</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Diskusikan hal-hal yang dapat mendukung atau menghambat berjalannya program pengobatan</li> <li>2. Libatkan keluarga untuk mendukung program pengobatan yang dijalani</li> </ol> <p><b>Edukasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Informasikan program pengobatan yang harus dijalani</li> <li>2. Informasikan manfaat yang akan diperoleh jika teratur menjalani pengobatan</li> <li>3. Anjurkan pasien dan keluarga untuk melakukan konsultasi ke pelayanan kesehatan terdekat, jika perlu</li> </ol>
--	--------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>RENCANA KEPERAWATAN KELUARGA</b>			
<b>NO</b>	<b>SDKI</b>	<b>SLKI</b>	<b>SIKI</b>
3	Kesiapan meningkatkan manajemen kesehatan b.d hipertensi (D.0112)	<p>Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 3x kunjungan, diharapkan masalah kesiapan meningkatkan manajemen kesehatan dapat teratasi, dengan kriteria hasil:</p> <p><b>Manajemen Kesehatan (L.12104)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan tindakan untuk mengurangi risiko dari sedang menjadi meningkat (3-5)</li> <li>2. Menerapkan program perawatan dari sedang menjadi meningkat (3-5)</li> <li>3. Aktivitas hidup sehari-hari efektif memenuhi tujuan kesehatan dari sedang menjadi meningkat (3-5)</li> </ol>	<p><b>Edukasi Kesehatan (L.12383)</b></p> <p><b>Observasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi</li> </ol> <p><b>Terapeutik</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sediakan materi dan media pendidikan kesehatan</li> <li>2. Jadwalkan pendidikan kesehatan sesuai kesepakatan</li> <li>3. Beri kesempatan untuk bertanya</li> </ol> <p><b>Edukasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Faktor risiko yang dapat mempengaruhi kesehatan</li> </ol>

#### **D. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN DAN EVALUASI**

**Tabel 3. 4 Implementasi Keperawatan dan Evaluasi**

**HARI-1**

MASALAH KEPERAWATN INDIVIDU					
NO	DIAGNOSA	TANGGAL/JAM	IMPLEMENTASI	EVALUASI	TTD
1	Risiko perfusi serebral ditandai dengan hipertensi	<b>Rabu, 20 Desember 2023</b> 08.00  08.15 08.18 08.20  08.30 08.35  08.37	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membina hubungan saling percaya</li> <li>2. Melakukan kontrak waktu</li> <li>3. Menjelaskan terkait senam ergonomik, manfaat dan tata cara melakukan senam ergonomik</li> <li>4. Melakukan cek tekanan darah sebelum dilakukan intervensi senam ergonomik</li> <li>5. Menganjurkan pasien untuk mengatur posisi senyaman mungkin</li> <li>6. Melakukan intervensi senam ergonomik</li> <li>Melakukan cek tekanan darah setelah dilakukan senam ergonomik</li> <li>8. Menganjurkan keluarga terlibat dalam pengobatan misalnya meningkatkan jadwal minum obat dan</li> </ol>	<p><b>Rabu, 20 Desember 2023 (10.00)</b></p> <p><b>S:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Pasien mengatakan dirinya menderita hipertensi sejak tahun 2013 dan baru menjalankan pengobatan pada tahun 2020 dan tidak pernah melakukan diet rendah garam</li> <li>b. Pasien mengatakan sakit kepala ketika beraktivitas berlebih</li> <li>c. Pasien mengatakan kaku pada tengkuk leher bagian belakang</li> </ol> <p><b>O:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Pasien tampak rileks saat dilakukan senam ergonomik</li> </ol>	Bintari Rahma Jati

		09.10	meningkatkan pasien untuk melakukan diit rendah garam	<p>b. Pasien tampak memahami dengan baik setelah diberikan penjelasan mengenai senam ergonomik</p> <p>c. Tekanan dara pasien setelah dilakukan intervensi TD: 122/75mmHg N: 73x/menit</p> <p><b>A:</b> Masalah keperawatan risiko perfusi serebral tidak efektif teratasi sebagian</p> <p><b>P:</b> Intervensi keperawatan dilanjutkan</p> <p>a. Monitor tekanan darah</p> <p>b. Melakukan senam ergonomik hari ke dua</p>	
2	Ketidakpatuhan berhubungan dengan ketidakadekuatan	<b>Rabu, 20 Desember 2023</b> 08.00	<p>1. Mengidentifikasi kepatuhan menjalani program pengobatan dan kepatuhan terhadap diit hipertensi</p> <p>2. Menanyakan jenis obat yang</p>	<b>Rabu, 20 Desember 2023 (10.00)</b> <b>S:</b> a. Pasien mengatakan selama ini rutin ke posbindu tetapi tidak pernah	Bintari Rahma Jati

	pemahaman	<p>08.15</p> <p>08.25</p> <p>08.30</p> <p>08.40</p>	<p>dikonsumsi</p> <p>3. Melibatkan keluarga untuk mendukung pengobatan hipertensi yang sedang dijalannya</p> <p>4. Menjelaskan manfaat mengonsumsi dan melakukan diet rendah garam terhadap tekanan darah</p> <p>5. Menganjurkan pasien untuk patuh terhadap diet yang telah dianjurkan oleh pelayanan kesehatan</p>	<p>mengontrol pola makan dan tidak pernah melakukan diet rendah garam</p> <p>b. Pasien mengatakan jika tekanan darah selalu tinggi walaupun minum obat</p> <p>c. Pasien mengatakan mengonsumsi amlodipine 10mg</p> <p><b>O:</b></p> <p>a. Pasien tampak kooperatif saat diberikan edukasi</p> <p><b>A:</b></p> <p>Masalah keperawatan ketidakpatuhan teratasi sebagian</p> <p><b>P:</b></p> <p>Intervensi keperawatan dilanjutkan</p> <p>a. Memberikan motivasi serta dukungan pengobatan hipertensi yang sedang dijalannya</p> <p>b. Memberikan edukasi pola makan dengan diet rendah garam untuk</p>	
--	-----------	-----------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

				mengontrol tekanan darah	
<b>MASALAH KEPERAWATAN KELUARGA</b>					
<b>NO</b>	<b>DIAGNOSA</b>	<b>TANGGAL/JAM</b>	<b>IMPLEMENTASI</b>	<b>EVALUASI</b>	<b>TTD</b>
3	Kesiapan meningkatkan manajemen kesehatan berhubungan dengan hipertensi	<b>Rabu, 20 Desember 2023</b> 08.00 08.05 08.10 08.15	1. Mengidentifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi 2. Mengidentifikasi faktor yang dapat meningkatkan motivasi perilaku hidup sehat 3. Membuat jadwal pendidikan kesehatan	<b>Rabu, 20 Desember 2023 (10.00)</b> <b>S:</b> a. Pasien mengatakan jika dirinya ingin menjalankan pola hidup dan pola makan yang sehat b. Pasien mengatakan ingin tekanan darahnya terkontrol dengan baik c. Keluarga mengatakan bahwa pasien ingin mengetahui berbagai alternatif pengobatan untuk menstabilkan tekanan darah <b>O:</b> a. Pasien dan keluarga tampak antusias saat akan diberikan pendidikan kesehatan mengenai penyakit hipertensi dan cara mengontrol	Bintari Rahma Jati

				<p>tekanan darah dengan terapi non-farmakologi</p> <p><b>A:</b> Masalah keperawatan kesiapan meningkatkan manajemen kesehatan belum teratasi</p> <p><b>P:</b> Intervensi keperawatan dilanjutkan</p> <p>a. Memebrikan pendidikan kesehatan tentang hipertensi</p>	
<b>HARI KE-2</b>					
<b>MASALAH KEPERAWATAN INDIVIDU</b>					
<b>NO</b>	<b>DIAGNOSA</b>	<b>TANGGAL/JAM</b>	<b>IMPLEMENTASI</b>	<b>EVALUASI</b>	<b>TTD</b>
1	Risiko perfusi serebral tidak	<b>Kamis, 21 Desember 2023</b>	a. Melakukan cek tekanan darah sebelum dilakukan intervensi	<b>Kamis, 21 Desember 2023 (10.00)</b> <b>S:</b>	Bintari Rahma

efektif ditandai dengan hipertensi	08.00	b. Memposisikan pasien senyaman mungkin untuk melakukan senam ergonomik	a. Pasien mengatakan keluhan pusing dan kaku pada tengkuk sedikit berkurang	Jati
	08.10	c. Melakukan intervensi senam ergonomik	b. Pasien mengatakan lebih rileks dan tidur cukup nyenyak setelah melakukan senam ergonomik	
	08.18	d. Melakukan cek tekanan darah setelah melakukan senam ergonomik	<b>O:</b> a. Pasien terlihat lebih nyaman dan rileks b. Tekanan darah pasien sebelum diberikan intervensi senam ergonomik TD: 140/84mmHg N: 68x/menit	
	08.40		c. Tekanan darah pasien setelah diberikan intervensi senam ergonomik TD: 125/76mmHg N: 61x/menit <b>A:</b> Masalah keperawatan risiko perfusi	

				<p>serebraal tidak efektif teratasi sebagian</p> <p><b>P:</b></p> <p>Intervensi keperawatan dilanjutkan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Monitor tekanan darah</li> <li>Melakukan intervensi keperawatan hari ke tiga</li> </ol>	
2	<p>Ketidakpatuhan berhubungan dengan ketidakadekuatan pemahaman</p>	<p><b>Kamis, 21 Desember 2023</b></p> <p>08.00</p> <p>08.15</p> <p>08.25</p> <p>08.30</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Melakukan evaluasi pemahaman pasien terkait kepatuhan minum obat dan diit rendah garam</li> <li>Menanyakan kepada pasien apakah pasien sudah mulai menjalankan diit pembatasan konsumsi garam dan makanan lain yang dapat meningkatkan tekanan darah</li> <li>Menanyakan apakah pasien sudah memulai untuk menjalankan pola hidup sehat</li> </ol>	<p><b>Kamis, 21 Desember 2023 (10.00)</b></p> <p><b>S:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Pasien dan keluarga mengatakan sudah mulai untuk patuh menjalankan perilaku hidup sehat dan makan makanan sehat</li> <li>Pasien mengatakan sudah mulai mengurangi garam saat memasak</li> </ol> <p><b>O:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Pasien sudah mulai merubah pola hidup sehat secara bertahap</li> </ol> <p><b>A:</b></p> <p>Masalah keperawatan ketidakpatuhan</p>	<p>Bintari Rahma Jati</p>

		08.40		<p>teratasi</p> <p><b>P:</b></p> <p>Intervensi keperawatan dihentikan</p>	
<b>MASALAH KEPERAWATAN KELUARGA</b>					
3	<p>Kesiapan meningkatkan manajemen kesehatan berhubungan dengan hipertensi</p>	<p><b>Kamis, 21 Desember 2023</b></p> <p>08.00</p> <p>08.30</p>	<p>a. Memberikan pendidikan kesehatan tentang hipertensi dan diet rendah garam</p> <p>b. Memberikan kesempatan kepada keluarga dan pasien untuk bertanya mengenai hal yang belum diketahui</p>	<p><b>Kamis, 21 Desember 2023 (09.00)</b></p> <p><b>S:</b></p> <p>a. Pasien dan keluarga mengatakan memahami terkait edukasi yang diberikan</p> <p><b>O:</b></p> <p>a. Pasien dan keluarga tampak keoperatif</p> <p>b. Pasien dan keluarga sangat menyimak apa yang telah disampaikan oleh pemateri</p> <p><b>A:</b></p> <p>Masalah keperawatan kesiapan meningkatkan manajemen kesehatan</p>	<p>Bintari Rahma Jati</p>

				<p>teratasi sebagian</p> <p><b>P:</b></p> <p>Intervensi keperawatan dilanjutkan</p> <p>a. Melakukan evaluasi mengenai pendidikan kesehatan yang telah diberikan</p>	
<b>HARI KE-3</b>					
<b>MASALAH KEPERAWATAN INDIVIDU</b>					
<b>NO</b>	<b>DIAGNOSA</b>	<b>JAM</b>	<b>IMPLEMENTASI</b>	<b>EVALUASI</b>	<b>TTD</b>

1	Risiko perfusi serebral tidak efektif ditandai dengan hipertensi	<b>Jumat, 22 Desember 2023</b>  <b>(09.00)</b>  08.00  08.10  08.15  08.25  08.30	a. Melakukan cek tekanan darah sebelum dilakukan intervensi b. Memposisikan pasien senyaman mungkin untuk melakukan senam ergonomik c. Melakukan intervensi senam ergonomik d. Melakukan cek tekanan darah setelah dilakukan intervensi e. Melakukan edukasi dan didampingi Bersama keluarga	<b>Jumat, 22 Desember 2023 (09.00)</b> <b>S:</b> a. Pasien mengatakan lebih nyaman dan rileks setelah dilakukan intervensi senam ergonomik b. Pasien mengatakan akan selalu melakukan senam ergonomik untuk membantu mengontrol tekanan darah <b>O:</b> a. Tekanan darah pasien sebelum melakukan senam ergonomik TD: 130/79mmHg N: 68x/menit b. Terlihat terjadi perubahan tekanan darah pasien setelah melakukan senam ergonomik TD: 121/77mmHg N: 62x/menit c. Pasien kooperatif	Bintari Rahma Jati
---	------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------

				<p>d. Terlihat pasien lebih nyaman</p> <p><b>A:</b> Masalah keperawatan risiko perfusi serebral tidak efektif teratasi</p> <p><b>P:</b> Intervensi keperawatan di hentikan</p>	
2	<p>Kesiapan meningkatkan manajemen kesehatan berhubungan dengan hipertensi</p>	<p><b>Jumat, 22 Desember 2023</b></p> <p>08.00</p> <p>08.10</p> <p>08.30</p>	<p>a. Melakukan evaluasi terkait pendidikan kesehatan yang telah diberikan</p> <p>b. Mengevaluasi pemahaman pasien dan keluarga tentang hipertensi dan diit rendah garam</p> <p>c. Menganjurkan pasien untuk rutin kontrol, rutin minum obat dan konsisten terhadap tererapi yang dijalani serta meningkatkan kepatuhan terhadap pengobatan</p>	<p><b>Jumat, 22 Desember 2023 (09.00)</b></p> <p><b>S:</b></p> <p>a. Pasien mengatakan paham terkait edukasi yang diberikan dan akan selalu menerapkan pola hidup sehat dan konsisten menjalankan diit rendah garam</p> <p><b>O:</b> Pasien dan keluarga tampak kooperatif</p> <p><b>A:</b> Masalah keperawatan kesiapan meningkatkan manajemen kesehatan</p>	<p>Bintari Rahma Jati</p>

				<p>teratasi</p> <p><b>P:</b></p> <p>Intervensi keperawatan teratasi</p> <p>a. Melakukan kontrol rutin, minum obat rutin dan diet rendah garam secara konsisten</p>	
--	--	--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

PERPUSTAKAAN  
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI  
YOGYAKARTA