

### **BAB III TINJAUAN KASUS**

#### **A. Pengkajian**

##### **PENGAJIAN KEPERAWATAN GERONTIK**

Nama Mahasiswa : Rica Shylviana Rahayu  
Tempat Praktik : Puskesmas Kasihan II  
Tanggal Pengkajian : 26 Juni 2024

---

#### **ASUHAN KEPERAWATAN NY. W DENGAN KOLESTEROL TINGGI DI PUSKESMAS KASIHAN II**

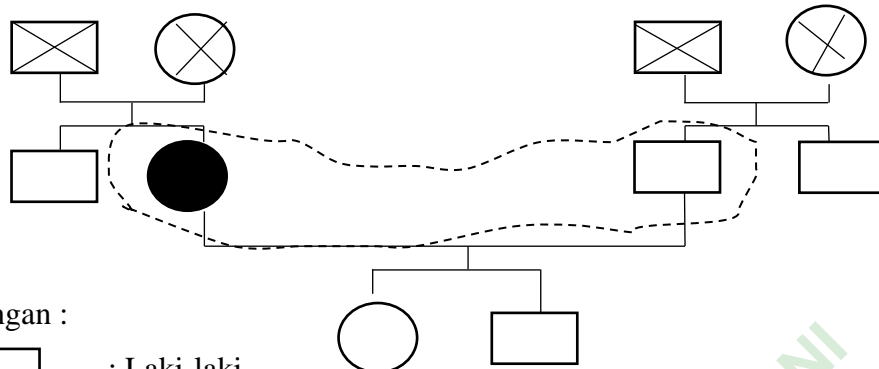
##### **1. RIWAYAT KLIEN/ DATA UMUM KLIEN**

Nama : Ny. W  
Tempat / tgl lahir / usia: 66 tahun  
Alamat : Tirtonirmolo  
Jenis kelamin : Perempuan  
Suku : Jawa  
Agama : Islam  
Pendidikan : SLTA  
Status perkawinan : Kawin

##### **2. KELUARGA/ PENANGGUNG JAWAB**

Nama : Tn. J  
Alamat : Tirtonirmolo  
Hubungan dengan klien : Suami

Genogram:



Keterangan :

- : Laki-laki  
 ○ : Perempuan  
 ● : Pasien

Alasan datang ke posbindu : Pasien mengatakan cek kesehatan rutin setiap bulan di posbindu

### 3. STATUS KESEHATAN SAAT INI

a. **Keluhan Utama:** Pasien mengatakan sering pegel-pegel dan nyeri pada punggung, Pasien mengatakan jika kolesterolnya tinggi baru meminum obat, Pasien sudah tahu tentang penyakit nya namun pasien juga masih sering makan makanan yang mengandung lemak, Pasien tampak lemas, Kolesterol pasien 248, Tanda-tanda vital pasien TD 120/80 mmHg, Nadi 110 x/menit, S 36°C, RR 20x/menit

b. **Riwayat kesehatan sekarang :** Pasien mengatakan nyeri

P : Pasien mengeluh nyeri pada daerah punggung

Q : Nyeri seperti memikul beban berat

R : Nyeri pada bagian punggung

S : Skala Nyeri 4

T : Nyeri dirasakan sewaktu-waktu, kadang dengan durasi yang tidak menentu

c. **Riwayat kesehatan keluarga :** Pasien mengatakan orang tua nya mempunyai riwayat diabetes melitus

**Riwayat alergi :** Pasien mengatakan tidak memiliki alergi

#### 4. POLA KEBIASAAN SEHARI – HARI

##### a. Nutrisi

**BB** : 55 kg    **TB** : 158cm    **IMT**: 22    **LL**: 25cm    Gizi baik

**Biokimia** : Kolesterol

**Clinical Sign** : TD : 120/80 mmHg

**Frekuensi makan** : Pasien mengatakan sehari makan 2 sampai 3 kali dalam sehari

**Nafsu makan** : Baik

**Jenis makanan** : Nasi dan sayur

**Keluhan yang b/d makan** : Tidak ada keluhan

**Alergi makanan** : Tidak ada

**Frekuensi minum** : 7 kali/hari

**Jenis minum** : Minum air putih

##### b. Eliminasi

###### 1) BAK

**Frekuensi dan waktu** : 5-6 kali, pagi siang sore dan malam

**Kebiasaan BAK malam hari** : 1 kali, jam 03.00 pagi

**Keluhan yg b/d BAK** : Tidak ada keluhan

###### 2) BAB

**Frekuensi dan waktu** : 2 hari sekali di pagi hari (09.00)

**Konsistensi** : Lunak dan padat

**Keluhan yg b/d BAB** : Tidak ada

**Riwayat penggunaan laksatif** : Tidak ada

##### c. Personal Hygiene

###### 1) Mandi

**Frekuensi dan waktu** : sehari 2 kali jam 04.00 dan jam 15.30

**Pemakaian sabun** : Ya

###### 2) Oral Hygiene

**Frekuensi dan waktu gosok gigi**: 2x saat mandi

**Menggunakan pasta gigi** : Ya

**3) Cuci Rambut**

**Frekuensi** : 3 hari sekali

**Penggunaan Shampo** : Ya

**4) Kuku dan Tangan**

**Frekuensi gunting kuku** : 2 minggu 1x

**Kebiasaan mencuci tangan menggunakan sabun** : Pasien mengatakan selalu mencuci tangan sebelum, sesudah makan, dan saat tangannya kotor

**d. Istirahat dan Tidur**

**Lama tidur malam** : ± sekitar 4 jam

**Tidur siang** : Pasien mengatakan tidur siang selama 1 jam

**Keluhan b/d tidur** : Pasien mengatakan sulit untuk tidur karena sering ke kamar mandi, dan merasa kedinginan pada malam hari

**e. Kebiasaan mengisi waktu luang**

**Olahraga** : Pasien mengatakan sering olahraga, seminggu 2x

**Nonton TV** : Pasien mengatakan saat malam hari sering menonton tv

**Keterampilan** : Pasien mengatakan mengikuti kegiatan keterampilan

**f. Kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan (Jenis/ frekuensi/ Jumlah/ lama pakai)**

**Merokok ( Ya/ Tidak)** : Tidak

**Minuman keras (Ya/ Tidak)** : Tidak

**Ketergantungan terhadap obat (Ya/ tidak )** : Tidak

**Uraian kronologis kegiatan sehari – hari**

Jenis Kegiatan	Lama waktu untuk setiap kegiatan
Mengerjakan pekerjaan rumah	2 – 3 jam
Pengajian	2 jam
PKK	2 jam
Senam	30 enit

## 5. PEMERIKSAAN FISIK

### a. Umum

**Keadaan umum** : Baik

**Nyeri** : Pasien mengatakan tidak ada keluhan nyeri

**TD: 120/80 mmHg N : 110 x/menit S: 36°C RR: 20x/menit**

### b. Sistem persepsi sensori

#### 1) Pendengaran

**Perubahan pendengaran** : Masih baik

**Sensitivitas** :

#### 2) Penglihatan

**Perubahan penglihatan** : Tidak ada

**Kacamata/ lensa kontak** : Tidak ada

#### 3) Pengecap/Penghidung

**Alergi** : Tidak ada alergi

**Mulut** : lembab, gigi sudah ada yang bolong

**Kesulitan menelan** : Tidak ada masalah

**Peraba** : Tidak ada masalah

### c. Sistem Pernafasan Thorax

1) Inspeksi : Tidak terdapat otot bantu nafas, pernafasan dalam, dada simetris saat bernafas

2) Palpasi : Terdapat getaran saat pemeriksaan traktil fremitus

3) Perkusi : Sonor

4) Auskultasi : Tidak terdapat suara tambahan

### d. Sistem Kardiovaskular

**Capillary refill** : <2 detik

**Suara Jantung** : S1

1) Inspeksi : ictuscordis tidak terlihat pada sela iga 5, linea midclavicularis kiri

2) Palpasi : ictuscordis terletak di gari midclavicularis intercostal 5

3) Perkusi : Bunyi pekak

4) Auskultasi : Bunyi lupdup/S1

Lain –lain/ ket : Tidak ada masalah

**e. Sistem Gastrointestinal**

Tidak ada masalah pada sistem gastrointestinal

**f. Abdomen**

1) Inpeksi : Perut simetris, dan tidak ada distensi abdomen

2) Auskultasi : Bising usus 8x/mnt

3) Perkusi : Suara timpani pada kuadran 3

4) Palpasi : tidak ada nyeri tekan

**Perubahan kebiasaan defekasi** : Tidak ada

**Pola defekasi biasanya** : 1 kali/hari setiap pagi jam 5.30

**g. Sistem Saraf Pusat**

**Masalah Koordinasi** : Tidak ada masalah

**Tremor/ Spasme/ Tic** : Tidak ada masalah

**Kesadaran** : Composmentis

**Orientasi orang** : Pasien mampu mengenali anggota keluarganya di rumah

**Orientasi waktu** : Pasien mampu mengetahui jam, hari, dan tanggal

**h. Sistem Muskuloskeletal**

**Nyeri persendian** : Tidak ada masalah

**Kekakuan** : Tidak ada masalah

**Kekuatan otot** :

5	5
5	5

**Rentang gerak** : Tidak ada masalah

**Masalah cara berjalan** : Tidak ada masalah

**Sikap tubuh** : Sedikit bungkuk

**i. Sistem Integumen**

**Ket** : tidak ada masalah

**Pressure Ulcer** : tidak ada

**j. Sistem Reproduksi**

1. **Sistokel/rektokel/35rolapse** : tidak ada masalah

2. **Penyakit kelamin** : tidak ada masalah

3. **Lesi** : tidak ada

4. **Aktivitas seksual** : tidak ada

5. **Riwayat menopause** : saat berusia 45 tahun

**k. Sistem Perkemihan**

Tidak ada masalah pada sistem perkemihan

**6. PENGKAJIAN PSIKOSOSIOBUDAYA DAN SPIRITUAL**

**1) Psikologi**

**Perasaan saat ini dalam menghadapi masalah** : Pasien mengatakan berusaha menerima ketika ada masalah

**Cara mengatasi perasaan tersebut** : pasien mengatakan selalu berdoa kepada Allah, dan terkadang cerita ke suaminya

**Rencana setelah masalah selesai** : pasien akan selalu tabah

**Jika masalah tidak dapat diselesaikan** : selalu berdoda dan meminta pertolongan kepada Allah

**Pengetahuan klien tentang masalah/penyakit yang dihadapi** : Pasien mengatakan sudah mengetahui penyakitnya, akan menjaga pola makan, dan minum obat rutin agar kolesterol dapat normal

**2) Sosial**

**Aktiviatas atau peran di masyarakat** : Pasien mengatakan mengikuti acara PKK

**Kebiasaan yang tidak disukai di lingkungan** : Pasien mengatakan tidak ada

**Cara mengatasinya : -**

**Pandangan klien tentang aktivitas sosial di lingkungannya :** Pasien mengatakan baik

**3) Budaya**

**Budaya yang diikuti klien :** Jawa

**Keberatan/tidak terhadap budaya yang diikuti :** Tidak

**Cara mengatasi (jika keberatan) :** Tidak ada

**4) Spiritual**

**Aktivitas ibadah sehari-hari yang dilakukan :** Pasien selalu berdoa, dan mengikuti menunaikan ibadah

**Kegiatan keagamaan yang biasa dilakukan :** Pengajian di masjid

**Kegiatan ibadah yang saat ini tidak bisa dilakukan :** Tidak ada

**Perasaan klien karena tidak bisa melaksanakan ibadah tersebut :** Tidak ada

**Upaya klien mengatasi perasaan tersebut :** Tidak ada

**Keyakinan klien tentang masalah/peristiwa kesehatan yang sekarang sedang dialami :** Pasien mengatakan selalu mengikuti ibadah

**B. Terapi Yang Diberikan**

**Tabel 3. 1 Terapi yang diberikan pasien**

Jenis Obat	Rute	Dosis	Indikasi
Cholestast	Oral	2x1 10mg	Obat ini digunakan untuk membantu menurunkan kadar kolesterol jahat dan lemak dalam darah

### C. Analisa Data

Tabel 3. 2 Analisa Data

No	Data	Masalah	Etiologi
1.	<p><b>DS :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pasien mengatakan jika kolesterolnya tinggi baru meminum obat</li> <li>Pasien sudah tahu tentang penyakit nya namun pasien juga masih sering makan makanan yang mengandung lemak</li> </ul> <p><b>DO :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pasien tampak lemas</li> <li>Kolesterol pasien 248</li> </ul>	Ketidakpatuhan	Masalah kesehatan yang membutuhkan perubahan pola hidup
2.	<p><b>DS</b></p> <p>Pasien mengatakan nyeri</p> <p>P : Pasien mengeluh nyeri pada daerah punggung</p> <p>Q : Nyeri seperti memikul beban berat</p> <p>R : Nyeri pada bagian punggung</p> <p>S : Skala Nyeri 4</p> <p>T : Nyeri dirasakan sewaktu-waktu, kadang dengan durasi yang tidak menentu (Nyeri dirasakan sudah satu minggu ini)</p> <p><b>DO :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Cek TTV           <ul style="list-style-type: none"> <li>TD : 120/80 mmHg</li> <li>N : 110 x/menit</li> <li>S : 36°C</li> <li>RR : 20 x/menit</li> </ul> </li> <li>Kolesterol pasien 248</li> </ul>	Nyeri akut	Agen pencedera fisiologis

### D. Diagnosa keperawatan

1. Ketidakpatuhan b.d Masalah kesehatan yang membutuhkan perubahan pola hidup
2. Nyeri akut b.d Agen pencedera fisiologis

## E. Rencana Keperawatan

Tabel 3. 3 Rencana Keperawatan

No	SDKI	SLKI	SIKI
1.	Ketidapatuhan b.d Masalah kesehatan yang membutuhkan perubahan pola hidup	Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3x kunjungan, diharapkan masalah dapat teratasi dengan kriteria hasil : <b>Tingkat Kepatuhan (L.12110)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verbalisasi kemauan mematuhi program perawatan atau pengobatan dari cukup menurun menjadi cukup meningkat</li> <li>• Verbalisasi mengikuti anjuran dari cukup menurun menjadi cukup meningkat</li> <li>• Perilaku mengikuti program perawatan/pengobatan dari cukup menurun menjadi cukup meningkat</li> <li>• Perilaku menjalankan anjuran dari cukup menurun menjadi cukup meningkat</li> </ul>	<b>Dukungan kepatuhan program pengobatan (I.12361)</b> <b>Obsevasi</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identifikasi kepatuhan menjalani program pengobatan</li> </ul> <b>Terapeutik</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Buat komitmen menjalani program pengobatan dengan baik</li> <li>• Diskusikan hal-hal yang mendukung atau menghambat berjalannya program pengobatan</li> </ul> <b>Edukasi</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Informasikan program pengobatan yang harus dijalani</li> <li>• Informasikan manfaat yang akan diperoleh jika teratur menjalani program pengobatan</li> <li>• Anjurkan pasien dan keluarga melakukan konsultasi ke pelayanan kesehatan terdekat, jika perlu</li> </ul>

2.	Nyeri akut b.d Agen pencedera fisiologis	<p>Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3x kunjungan, diharapkan masalah dapat teratasi dengan kriteria hasil :</p> <p><b>Tingkat Nyeri (L.08066)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Keluhan nyeri dari cukup meningkat menjadi cukup menurun</li> <li>• Pola fikir dari sedang menjadi cukup membaik</li> <li>• Fungsi berkemih dari sedang menjadi cukup membaik</li> </ul>	<p><b>Manajemen Nyeri (I.08238)</b></p> <p><b>Observasi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri</li> <li>• Identifikasi skala nyeri</li> <li>• Identifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri</li> </ul> <p><b>Terapeutik</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fasilitasi istirahat dan tidur</li> <li>• Pertimbangkan jenis dan sumber nyeri dalam pemilihan strategi meredakan nyeri</li> </ul> <p><b>Edukasi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jelaskan penyebab periode dan pemicu nyeri</li> <li>• Jelaskan strategi meredakan nyeri</li> </ul> <p><b>Kolaborasi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kolaborasi pemberian analgetik</li> </ul>
----	--	--	--

## F. Implementasi keperawatan dan evaluasi

**Tabel 3. 4 Implementasi keperawatan dan evaluasi**

No	Hari/tanggal	Diagnosa	Implementasi	Evaluasi	Ttd
1.	Jum'at, 28 Juni 2024	Ketidakpatuhan b.d Masalah kesehatan yang membutuhkan perubahan pola hidup	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Melakukan pengkajian kepada pasien</li> <li>• Melakukan cek kolesterol</li> <li>• Menerangkan manfaat dari terapi non farmakologis berupa pemberian rebusan daun salam</li> <li>• Mengajari cara pembuatan rebusan daun sama               <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Siapkan alat dan bahan seperti kompor, sendok, gelas ukuran +100 cc, panci kecil stainless yang berbahan dari stainless, saringan, gelas dan 10 lembar daun salam hijau</li> <li>➢ Cuci daun salam hijau sampai bersih</li> <li>➢ Tuangkan air putih +300 cc lalu dipanaskan dengan suhu +100°C</li> </ul> </li> </ul>	<p><b>15.00 WIB</b></p> <p><b>S :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pasien mengatakan berminat untuk dikaji</li> <li>• Pasien mengatakan paham tentang penjelasan terhadap manfaat terapi rebusan daun salam</li> </ul> <p><b>O :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pasien sangat kooperatif dalam menjawab pengkajian</li> <li>• Hasil kolesterol 248 mg/dL</li> <li>• Pasien mendengarkan saat diberikan penjelasan tentang manfaat rebusan daun salam</li> <li>• Pasien sangat antusias saat diajari cara pembuatan rebusan daun salam</li> </ul>	

			<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Masukan daun salam dalam rebusan air selama 20 menit</li> <li>➤ Saring rebusan hingga ampasnya berkurang atau hilang</li> <li>➤ Tuangkan air rebusan daun salam dalam gelas yang sudah disediakan</li> <li>➤ Minum air rebusan daun salam saat pagi dan sore</li> </ul>	<p><b>A</b> : Masalah teratasi  <b>P</b> : Lanjutkan intervensi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Menganjurkan pasien membuat rebusan daun salam sendiri</li> </ul>	
		Nyeri akut b.d Agen pencedera fisiologis	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Melakukan pengkajian nyeri</li> <li>• Mengajarkan tehnik relaksasi nafas dalam</li> </ul>	<p><b>15.00 WIB</b>  <b>S</b> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pasien mengatakan area punggungnya masih sakit</li> </ul> <p><b>O</b> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pasien tampak lesuh</li> </ul> <p><b>A</b> : Masalah belum teratasi  <b>P</b> : Lanjutkan intervensi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Melakukan tehnik relaksasi nafas dalam mandiri</li> </ul>	
2.	Sabtu, 29 Juni 2024	Ketidakpatuhan b.d Masalah kesehatan yang membutuhkan perubahan pola hidup	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Melakukan cek TTV</li> <li>• Edukasi diit rendah lemak</li> </ul>	<p><b>15.00 WIB</b>  <b>S</b> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pasien mengatakan badannya pegal-pegal</li> </ul>	

			<ul style="list-style-type: none"> <li>Memberikan pasien rebusan daun salam untuk diminum setiap pagi dan sore hari</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pasien mengatakan suka makan makanan yang berlemak</li> <li>Pasien mengatakan paham tentang diit rendah lemak</li> <li>Pasien mengatakan pagi hari sudah meminum rebusan daun salam</li> </ul> <p><b>O :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pasien di cek TTV</li> <li>Pasien mendengarkan saat diberikan penjelasan tentang diit rendah lemak</li> </ul> <p><b>A :</b> Masalah belum teratasi</p> <p><b>P :</b> Lanjutkan intervensi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Menerapkan diit yang sesuai di rumah</li> <li>Minum obat secara teratur</li> </ul>	
		Nyeri akut b.d Agen pencedera fisiologis	<ul style="list-style-type: none"> <li>Melakukan pengkajian nyeri</li> <li>Mengulang kembali tehnik relaksasi nafas dalam</li> </ul>	<p><b>15.00 WIB</b></p> <p><b>S :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pasien mengatakan punggungnya sudah tidak terlalu sakit</li> </ul> <p><b>O :</b></p>	

				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pasien tampak bersemangat</li> </ul> <p><b>A :</b> Masalah belum teratasi  <b>P :</b> Lanjutkan intervensi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Melakukan tehnik relaksasi nafas dalam mandiri</li> </ul>	
3.	Minggu, 30 Juni 2024	Ketidakpatuhan b.d Masalah kesehatan yang membutuhkan perubahan pola hidup	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bertanya tentang keadaan pasien</li> <li>• Cek kolesterol</li> <li>• Memberikan pasien rebusan daun salam untuk diminum setiap pagi dan sore hari</li> </ul>	<p><b>15.00 WIB</b></p> <p><b>S :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pasien mengatakan pegalnya sudah sedikit berkurang</li> <li>• Pasien mengatakan sudah meminum rebusan daun salam</li> </ul> <p><b>O :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pasien tampak bersemangat</li> <li>• Hasil kolesterol pasien 203 mg/dL</li> </ul> <p><b>A :</b> Masalah belum teratasi  <b>P :</b> Lanjutkan intervensi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tetap melanjutkan diit rendah lemak</li> <li>• Tetap melanjutkan minum rebusan daun salam</li> </ul>	

		Nyeri akut b.d Agen pencedera fisiologis	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Meminta pasien untuk relaksasi nafas dalam</li> </ul>	<p><b>15.00 WIB</b></p> <p><b>S :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pasien mengatakan sudah tidak sakit dibagian punggung</li> </ul> <p><b>O :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pasien tampak nyaman dan sangat bersemangat</li> </ul> <p><b>A :</b> Masalah teratasi</p> <p><b>P :</b> Lanjutkan intervensi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jika pasien mengeluh nyeri kembali diminta untuk relaksasi nafas mandiri</li> </ul>	
--	--	--	--	--	--

PERPUSTAKAAN  
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI  
YOGYAKARTA