

BAB III
TINJAUAN KASUS

Nama mahasiswa : Erna Novita
Tempat praktik : Puskesmas Kasihan II
Tanggal Pengkajian : Minggu, 12 Mei 2024

A. Pengkajian

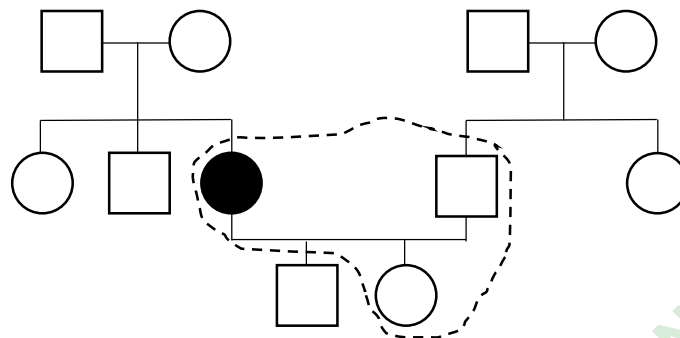
1. Riwayat Umum Klien

Nama : Ny. M
Jenis kelamin : Perempuan
Usia : 60 tahun
Agama : Islam
Status perkawinan : Kawin
Alamat : Bekelan

2. Keluarga atau Penanggung Jawab

Nama : An. F
Alamat : Bekelan
Hubungan dengan klien : Anak

Genogram



Gambar 3. 1 : Genogram Ny. M

Keterangan

Pasien



Laki-Laki



Perempuan



Garis Keturunan



Tinggal Bersama



Tabel 3. 1 : Keterangan Genogram Ny. M

3. Status Kesehatan Saat Ini

Keluhan utama saat ini :

- Ny. M mengatakan menderita hipertensi ± 2 tahun
- Ny. M mengatakan minum obat jika lehernya terasa kenceng-kenceng saja
- Ny. M mengatakan tidak minum obat secara rutin
- Ny. M mengeluh kurang puas pada tidur malamnya
- Ny. M mengatakan sering terbangun dini hari karena harus ke kamar mandi
- Ny. M mengeluh sulit untuk kembali tidur karena berisik rumahnya di pinggir jalan pas
- Ny. M mengatakan kurang bersemangat dalam beraktifitas

Riwayat kesehatan keluarga :

- Ny. M mengatakan ibunya yang sudah meninggal juga menderita tekanan darah tinggi

Riwayat alergi :

- Ny. M mengatakan tidak ada alergi obat dan makanan apapun.

4. Pola Kebiasaan Sehari-hari

a. Nutrisi

BB : 62kg TB : 160cm IMT : 24,2

Frekuensi makan : Klien mengatakan makan 3kali sehari.

Nafsu makan : Klien mengatakan nafsu makan baik.

Keluhan yg bd makan : Klien mengatakan tidak ada keluhan mengenai makan.

Frekuensi minum : Klien mengatakan minum \pm 10 gelas belimbing per hari.

b. Eliminasi

1) BAB

Frekuensi dan waktu : Klien mengatakan BAB 1 kali sehari di pagi hari.

Konsistensi : Klien mengatakan BAB nya lembek.

Keluhan yang bd BAB : Klien mengatakan tidak ada keluhan BAB.

Riwayat penggunaan laksatif : Klien mengatakan tidak ada.

2) BAK

Frekuensi : Klien mengatakan BAK \pm 7 kali sehari.

Kebiasaan BAK malam hari : Klien mengatakan malam hari bahkan dini hari sering terbangun untuk BAK.

c. Personal hygiene

1) Mandi

Frekuensi dan waktu : Klien mengatakan mandi 2kali sehari di pagi dan sore hari.

2) Oral hygiene

Frekuensi dan waktu : Klien mengatakan sikat gigi 2kali sehari di pagi dan malam hari.

3) Cuci rambut

Frekuensi dan waktu : Klien mengatakan keramas 2hari sekali atau jika rambutnya kotor.

4) Kuku dan tangan

Frekuensi dan waktu : Klien mengatakan gunting kuku 2minggu sekali.

Kebiasaan mencuci tangan dengan sabun : Klien mengatakan selalu mencuci tangannya dengan sabun.

d. Istirahat dan tidur

Lama tidur malam : Klien mengatakan tidak tentu kadang, tidur dari jam 23.00-04.00 WIB (5jam), kadang jam 24.00-03.30 (3jam 30menit) WIB.

Tidur siang : Klien mengatakan tidak terbiasa dan tidak pernah tidur siang.

Keluhan yang bd tidur : Klien mengatakan biasanya terbangun pada malam hari bahkan dini hari karena merasa ingin BAK kemudian sulit untuk tidur kembali. Klien juga mengatakan selalu memerlukan waktu \pm 1jam untuk tidur kembali.

e. Kebiasaan mengisi waktu luang

Klien mengatakan mengisi waktu luangnya untuk berjualan karena mempunyai toko dirumah.

f. Kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan

Klien mengatakan tidak merokok dan tidak pernah minum minuman keras.

5. Pemeriksaan Fisik

a. Umum

Kedadaan umum : *composmentis*

Tekanan darah : 140 / 85 mmHg

Heart rate : 82x/menit
Respirasi rate : 24x/menit
Temperatur : 36 derajat Celsius

b. Sistem persepsi sensori

Pendengaran : Klien mengatakan tidak mengalami penurunan pendengaran

Pengelihatan : Klien mengatakan jika membaca harus menggunakan kacamata

Pengecap : Klien tidak mengalami masalah dalam indra perasa

c. Sistem pernafasan

Klien mengatakan tidak sesak nafas, tidak batuk dan tidak memiliki riwayat penyakit asma

d. Sistem kardiovaskuler

Klien mengatakan tidak mempunyai riwayat penyakit jantung

e. Sistem gastrointestinal

Klien mengatakan mempunyai riwayat sakit maag, namun sudah lama tidak kambuh

f. Sistem saraf pusat

Klien mengatakan tidak ada masalah pada koordinasi

Klien mengatakan tidak tremor

Klien mengatakan sudah banyak lupa terkait hal-hal kecil dimasa lalu

g. Sistem musculoskeletal

Klien mengatakan jika berjalan terdapat rasa nyeri di lutut kanan dan kiri

Klien mengatakan tidak ada masalah pada cara berjalan

Kekuatan otot klien :

Ekstermitas kanan atas : 5

Ekstermitas kiri atas : 5

Ekstermitas kanan bawah : 5

Ekstermitas kiri bawah : 5

h. Sistem integument

Klien mengatakan tidak ada riwayat penyakit kulit

Klien mengatakan tidak ada alergi obat maupun makanan

i. Sistem reproduksi

Klien mengatakan tidak ada masalah pada kesehatan reproduksi

6. Psikososio budaya dan Spiritual**a. Psikologi**

Klien mengatakan selalu shalat, berdoa dan berserah diri kepada Allah

Klien mengatakan jika ada masalah selalu mendiskusikan dengan suaminya

b. Sosial

Klien mengatakan tidak ada masalah social

Klien mengatakan selalu mengikuti kegiatan rutin dimasyarakat seperti arisan RT dan pengajian

c. Budaya

Klien mengatakan budaya yang dianut yaitu budaya Jawa

d. Spiritual

Klien mengatakan agama yang dianut yaitu Islam

Klien mengatakan jika terdapat masalah selalu shalat, berdoa dan berserah diri kepada Allah

7. Pemeriksaan Penunjang

Pemeriksaan laboratorium (25/4/24)

Gula darah puasa : 120mg/dl (nilai rujukan 70-126 mg/dl)

8. Terapi Medis

Ny. M mengatakan tidak minum obat rutin apapun

9. Pemeriksaan Khusus**a. Pengkajian Kognitif MMSE (*Mini Mental Stase Examination*)**

Hasil penilaian MMSE didapatkan skor 29 dengan interpretasi normal

b. Pengkajian PSQI (*Pittsburgh Sleep Quality Index*)

Hasil penilaian PSQI didapatkan skor 9 dengan interpretasi kualitas tidur buruk

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

B. Analisa Data

No	Data	Problem	Etiologi
1	<p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Klien mengatakan kalau mau tidur terasa susah, terkadang butuh waktu \pm 1jam - Klien mengatakan biasanya terbangun pada dini hari jam 2 an untuk BAK, dan susah tidur lagi - Klien mengatakan kadang terbangun karena mimpi buruk atau mendengar kebisingan karena rumah di pinggir jalan raya <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Skor PSQI yaitu 9 (kualitas tidur buruk) - Terdapat kantung mata sedikit menghitam - Klien tampak kurang bersemangat - TD 130/90 mmHg - RR 20x/menit - HR 80x/menit - Suhu 36° Celsius 	Gangguan Pola Tidur (D.0055)	Hambatan lingkungan (kebisingan)

No	Data	Problem	Etiologi
2	DS : - Klien mengatakan mempunyai riwayat hipertensi - Klien mengatakan tidak minum obat rutin - Klien mengatakan minum obat rutin jika kepala sampai leher terasa kencang-kencang DO : - TD 130/90 mmHg	Ketidakpatuhan (D.0003)	Ketidakadekuatan pemahaman

Tabel 3. 2 : Analisa Data

C. Diagnosa Keperawatan

1. Gangguan pola tidur berhubungan dengan hambatan lingkungan (kebisingan)
2. Ketidakpatuhan berhubungan dengan ketidakadekuatan pemahaman


D. Rencana Keperawatan

No	SDKI	SLKI	SIKI
1	Gangguan pola tidur berhubungan dengan hambatan lingkungan (kebisingan)	Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3x30menit maka Pola Tidur (L.05045) membaik dengan kriteria hasil : <ol style="list-style-type: none"> 1. Keluhan sulit tidur dari sedang (3) menjadi meningkat (5) 2. Keluhan tidak puas tidur dari sedang (3) menjadi meningkat (5) 3. Keluhan istirahat tidak cukup dari sedang (3) menjadi meningkat (5) 	Terapi Relaksasi (L.03026) Observasi <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi teknik relaksasi yang pernah digunakan 2. Periksa tekanan darah, frekuensi nadi, frekuensi nafas dan suhu sebelum dan sesudah latihan Terapeutik <ol style="list-style-type: none"> 3. Ciptakan lingkungan yang tenang 4. Berikan informasi tentang persiapan dan prosedur teknik relaksasi 5. Gunakan nada suara lembut dengan irama lambat dan berirama Edukasi <ol style="list-style-type: none"> 6. Jelaskan tujuan dan manfaat serta jenis relaksasi yang digunakan 7. Anjurkan mengambil posisi yang nyaman 8. Anjurkan menggunakan pakaian yang longgar 9. Anjurkan rileks dan merasakan sensasi relaksasi

No	SDKI	SLKI	SIKI
			10. Anjurkan sering mengulangi atau melatih teknik yang dipilih 11. Demonstrasikan dan latih teknik relaksasi
2	Ketidakpatuhan berhubungan dengan ketidakadekuatan pemahaman	Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 1x30menit maka Tingkat Kepatuhan (L.12110) meningkat dengan kriteria hasil : 1. Verbalisasi kemauan mematuhi program pengobatan dari sedang (3) menjadi meningkat (5) 2. Verbalisasi mengikuti anjuran dari sedang (3) menjadi meningkat (5) 3. Perilaku mengikuti program pengobatan dari sedang (3) menjadi membaik (5)	Dukungan Kepatuhan Program Pengobatan (I.12361) Observasi 1. Identifikasi kepatuhan menjalani program pengobatan Terapeutik 2. Buat komitmen menjalani program pengobatan dengan baik 3. Libatkan keluarga untuk mendukung program pengobatan yang dijalani Edukasi 4. Informasikan pengobatan yang harus dijalani 5. Informasikan manfaat yang akan diperoleh jika teratur menalani pengobatan 6. Anjurkan pasien dan keluarga konsultasi ke pelayanan kesehatan terdekat


Tabel 3. 3 : Rencana Keperawatan

E. Implementasi dan Evaluasi


Hari Pertama : Senin, 13 Mei 2024				
No	Diagnosa	Implementasi	Evaluasi	Paraf
1	Gangguan pola tidur berhubungan dengan hambatan lingkungan (kebisingan)	<p>Senin, 13 Mei 2024</p> <p>Pukul 20.30 WIB</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengidentifikasi teknik relaksasi yang pernah digunakan 2. Memeriksa tekanan darah, frekuensi nadi, frekuensi nafas sebelum dan sesudah latihan 3. Menciptakan lingkungan yang tenang 4. Memberikan informasi tentang persiapan dan prosedur teknik relaksasi benson 5. Menggunakan nada suara lembut dengan irama lambat dan berirama 6. Menjelaskan tujuan dan manfaat serta jenis relaksasi benson 7. Menganjurkan mengambil posisi yang nyaman 8. Menganjurkan menggunakan pakaian yang longgar 	<p>Selasa, 14 Mei 2024</p> <p>Pukul 06.00 WIB</p> <p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny. M mengatakan sebelumnya belum pernah menggunakan teknik relaksasi apapun - Ny. M mengatakan bangun tidur jam 04.00 - Keluarga Ny. M mengatakan jam 22.00 baru bisa tidur - Ny. M mengatakan terbangun pukul 	 erna

		<p>9. Menganjurkan rileks dan merasakan sensasi relaksasi</p> <p>10. Menganjurkan sering mengulangi atau melatih teknik yang dipilih</p> <p>11. Mendemonstrasikan dan latih teknik relaksasi benson</p>	<p>01.00 WIB untuk buang air kecil</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny. M mengatakan tidur kembali setelah 30 menitan - Ny. M belum merasakan apa-apa terkait relasasi yang sudah dilakukan <p>O :</p> <p>Sebelum intervensi (20.20)</p> <ul style="list-style-type: none"> - TD 130 / 90 mmHg - RR 20x/menit - HR 80x/menit - Skor PSQI 9 <p>Sesudah intervensi (06.00)</p> <ul style="list-style-type: none"> - TD 130/70 mmHg - RR 22x/menit - HR 78x/menit 	
--	--	---	---	--


			<ul style="list-style-type: none"> - Ny. M tampak kooperatif - Tampak terdapat kantung mata yang menghitam - Tampak kurang bersemangat <p>A :</p> <p>Masalah gangguan pola tidur belum teratasi</p> <p>P :</p> <p>Intervensi dilanjutkan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anjurkan sering mengulangi teknik relaksasi benson 	
Hari Kedua : Selasa, 14 Mei 2024				
No	Diagnosa	Implementasi	Evaluasi	Paraf
1	Gangguan pola tidur berhubungan	Selasa, 14 Mei 2024 Pukul 20.30 WIB	Rabu, 15 Mei 2024 Pukul 06.00 WIB	

	<p>dengan hambatan lingkungan (kebisingan)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memeriksa tekanan darah, frekuensi nadi, frekuensi nafas sebelum dan sesudah latihan 2. Menciptakan lingkungan yang tenang 3. Menggunakan nada suara lembut dengan irama lambat dan berirama 4. Menganjurkan mengambil posisi yang nyaman 5. Menganjurkan menggunakan pakaian yang longgar 6. Menganjurkan rileks dan merasakan sensasi relaksasi 7. Menganjurkan sering mengulangi atau melatih teknik yang dipilih 8. Mendemonstrasikan dan latih teknik relaksasi benson 	<p>S :</p> <p>Ny. M mengatakan setelah bangun pagi badannya terasa segar</p> <p>Ny. M mengatakan tadi malam terbangun tapi bisa tidur kembali</p> <p>Ny. M mengatakan terbangun untuk ke kamar mandi</p> <p>Ny. M mengatakan selalu mengulangi relaksasi ini ketika sulit tidur</p> <p>O :</p> <p>Sebelum intervensi (20.20)</p> <ul style="list-style-type: none"> - TD 138 / 85 mmHg - RR 24x/menit - HR 80x/menit <p>Sesudah intervensi (06.10)</p>	 erna
--	--	---	---	---

			<ul style="list-style-type: none"> - TD 122/85 mmHg - RR 20x/menit - HR 82x/menit - Ny. M tampak kooperatif - Tampak terdapat kantung mata - Tampak bersemangat <p>A :</p> <p>Masalah gangguan pola tidur belum teratasi</p> <p>P :</p> <p>Intervensi dilanjutkan</p> <p>Anjurkan sering mengulangi teknik relaksasi benson</p>	
Hari Ketiga : Rabu, 15 Mei 2024				
No	Diagnosa	Implementasi	Evaluasi	Paraf
1	Gangguan pola tidur berhubungan	Rabu, 15 Mei 2024 Pukul 20.30 WIB	Kamis, 16 Mei 2024 Pukul 06.00 WIB	

	<p>dengan hambatan lingkungan (kebisingan)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memeriksa tekanan darah, frekuensi nadi, frekuensi nafas sebelum dan sesudah latihan 2. Menciptakan lingkungan yang tenang 3. Menggunakan nada suara lembut dengan irama lambat dan berirama 4. Menganjurkan mengambil posisi yang nyaman 5. Menganjurkan menggunakan pakaian yang longgar 6. Menganjurkan rileks dan merasakan sensasi relaksasi 7. Menganjurkan sering mengulangi atau melatih teknik yang dipilih 8. Mendemonstrasikan dan latih teknik relaksasi benson 	<p>S :</p> <p>Ny. M mengatakan setelah badannya lebih enakan</p> <p>Ny. M mengatakan tadi malam tidak terbangun untuk ke kamar mandi</p> <p>Ny. M mengatakan bisa tertidur setelah 30menit</p> <p>Ny. M mengatakan tidurnya tadi malas puas</p> <p>Ny. M mengatakan tidak merasa ngantuk saat siang hari</p> <p>Ny. M mengatakan lebih semangat untuk beraktifitas</p> <p>Ny. M mengatakan selalu mengulangi relaksasi ini ketika sulit tidur</p>	 erna
--	--	---	---	---

			<p>O :</p> <p>Sebelum intervensi (20.25)</p> <ul style="list-style-type: none">- TD 128 / 80 mmHg- RR 24x/menit- HR 80x/menit <p>Sesudah intervensi (06.20)</p> <ul style="list-style-type: none">- TD 129/83 mmHg- RR 22x/menit- HR 88x/menit- Ny. M tampak kooperatif- Ny. M tampak lebih segar dan bersemangat- Skor PSQI 4 <p>A :</p> <p>Masalah gangguan pola tidur teratasi</p> <p>P :</p>	
--	--	--	---	--

			Intervensi dihentikan	
2	Ketidakpatuhan berhubungan dengan ketidakadekuatan pemahaman	Rabu, 15 Mei 2024 Pukul 16.00 WIB 1. Mengidentifikasi kepatuhan menjalani program pengobatan 2. Membuat komitmen menjalani program pengobatan dengan baik 3. Melibatkan keluarga untuk mendukung program pengobatan yang dijalani 4. Menginformasikan pengobatan yang harus dijalani 5. Menginformasikan manfaat yang akan diperoleh jika teratur menjalani pengobatan 6. Menganjurkan pasien dan keluarga konsultasi ke pelayanan kesehatan terdekat	Kamis, 16 Mei 2024 Pukul 16.20 WIB S : - Ny. M mengatakan sudah mengerti tentang materi yang diberikan - Ny. M mengatakan akan minum obat rutin sesuai anjuran - Ny. M mengatakan berusaha untuk mengurangi factor risiko dengan tidak makan makanan siap saji - Ny. M mengatakan akan selalu kontrol	 erna

			<p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny. M dan keluarga sangat kooperatif dan memperhatikan penjelasan - Ny. M mampu mengulas kembali materi yang diberikan <p>A :</p> <p>Masalah ketidakpatuhan teratasi</p> <p>P :</p> <p>Intervensi dihentikan</p>	
--	--	--	--	--

Tabel 3. 4 : Implementasi dan Evaluasi Keperawatan