BAB III

ASUHAN KEPERAWATAN

A. Pengkajian

1. Identitas Kepala Keluarga

Table 3.1
Identitas Kepala Keluarga

Identitas Klien	Klien
- Nama	- Tn. H
- Umur	- 46 tahun
- Agama	- Islam
- Jeniskelamin	- Laki-laki
- Pendidikan	- SMK
- Pekerjaan	- Buruh
- Alamat	- Lampung
- Statusperkawinan	- Menikah

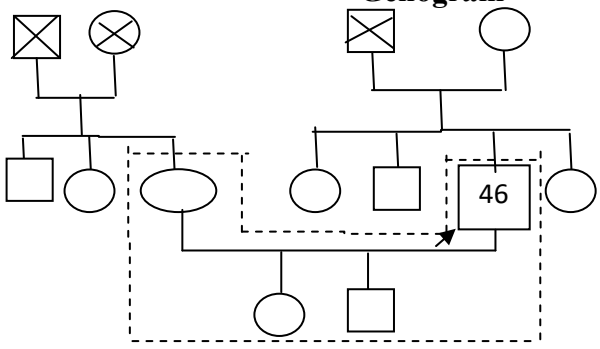
2. Komposisi Keluarga

Tabel 3.2
Komposisi Keluarga

No	Nama	Umur	Jenis Kelamin	Agama	Hub dgn KK	Pendidikan	Pekerjaan	Status Kesehatan
1	Ny. W	44	Pr	Islam	Istri	SMP	Ibu Rumah Tangga	Sakit
2	Nn. D	18	Pr	Islam	Anak	SMA	Pelajar	Sehat
3	Sdr. N	13	Lk	Islam	Anak	SMP	Pelajar	Sehat

3. Genogram

Bagan 3.1
Genogram



Keterangan :

: Laki-laki

:Perempuan

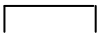
: Laki-laki meninggal

: Perempuan meninggal

: Tinggalserumah

: Pasien

: Garis Pernikahan


: Garis keturunan

4. **Tipe Keluarga**

1) TipeKeluarga

Tipe Keluarga Tn. H adalah keluarga inti, terdiri dari ayah, ibudan 2 orang anak tinggal dalam satu rumah.

2) Latar belakang Budaya

Keluarga Tn. H merupakan keluarga yang bersuku Jawa, bahasa yang digunakan sehari- hari adalah bahasa Jawa, tidak ada kebiasaan budaya yangmempengaruhi kesehatan, gaya hidup keluarga dipengaruhi oleh budaya modern, karena ketika ada anggota keluarga yang sakit langsung dibawa ke dokter atau ke puskesmas, jika sudah sembuh keluarga selalu mendampingi klien dalam perawatan di rumah.

3) Identifikasi Agama

Keluarga Tn. H beragama Islam dan seluruh anggota keluarga menjalankan sholat 5 waktu, berpuasa di bulan ramadhan dan mengikuti pengajian ibu ibu.

4) Aktivitas Rekreasi Keluarga

Keluarga Tn. H mengatakan saat liburan pergi berkunjung ke rumah nenek, saat ada waktu luang biasanya digunakan untuk istirahat/menonton tv.

5. **Riwayat KesehatanKeluarga**

Table 4.3
Riwayat kesehatan keluarga

Riwayat KesehataKeluarga	Tn. H	Ny. W	Nn. D	Sdr. N
- Riwayat Kesehatan 6 Bulan Terakhir	Keluarga Tn. H mengatakan sering kali mengalami kekambuhan hipertensi, pusing, nyeri tengkuk, dan lemas dan keluarga mengatasinya dengan dibawa ke puskesmas dan membeli obat di apotik.	Keluarga Tn. H mengatakan mengalami masuk angin, dan keluarga mengatasinya dengan kerokan.	Keluarga Nn. D mengatakan mengalami diare, dan keluarga mengatasinya dengan menggunakan memengkonsumsi obat tradisional.	Keluarga Sdr. N mengatakan mengalami batuk dan pilek, dan keluarga mengatasinya dengan menggunakan cara tradisional dan membeli obat di apotik.
- Keluhan saat ini	Saat dilakukan pengkajian klien terlihat kesakitan dan terkadang memegangi bagian tengkuknya, Tn. H mengatakan nyeri sepeti ditusuk-tusuk dengan skala nyeri 4, nyeri menyebar kearea punggung. Nyeri berkurang saat Tn. H istirahat dan minum obat, nyeri bertembah pada saat beraktifitas,dengan lama nyeri ±10 menit. Skala nyeri 4	Klien mengatakan saat ini hanya merasa pegal pegal.	Tidak ada keluhan kesehatan yang di alami saat ini.	Tidak ada keluhan kesehatan yang di alami saat ini, hanya terkadang batuk atau bersin ketika terpapar debu
- Riwayat penyakit terdahulu	Klien mengatakan sudah lama mengalami hipertensi, kurang lebih 5-7 tahun	Klien mengatakan mernah mengalami tipes kurang lebih satu tahun yang lalu	Klien mengatakan pernah mengalami deare 8 bulan yang lalu	Klien mengatakan pernah mengalami tipes dan flu
- Riwayat kesehatan keluarga	Klien mengatakan memiliki penyakit keturunan dari ayahnya yaitu hipertensi	Klien mengatakan tidak memiliki penyakit keturunan	Klien mengatakan tidak memiliki penyakit keturunan	Klien mengatakan tidak memiliki penyakit keturunan

6. **Pemeriksaan Fisik**

Table 4.5
Pemeriksaan fisik

Pemeriksaan Fisik	Tn. H	Ny. W	Nn. D	Sdr. N
1. PemeriksaanUmum	Composmentis	Composmentis	Composmentis	Composmentis
- Kesadaran	180/100 mmhg	130/80 mmhg	110/80 mmhg	120/70 mmhg
- TekananDarah	92×/menit	86×/menit	88×/menit	94×/menit
- Nadi	20×/menit	19×/menit	20×/menit	18×/menit
- Pernafasan	158 cm/54 kg	168 cm/64 kg	158 cm/52 kg	155 cm/45 kg
- TB/BB	21,6 (BB Ideal)	22,8 (BB ideal)	20,8 (BB ideal)	18,7 (BB Ideal)
- IMT				
2. PemeriksaanFisik				
a. SistemPenglihatan	Simetris	Simetris	Simetris	Simetris
- Posisimata	Baik	Baik	Baik	Baik
- Kelopakmata	Baik	Baik	Baik	Baik
- Pergerakan bola mata	An anemis	An anemis	An anemis	An anemis
- Konjungtiva	Tajam	Tajam	Tajam	Tajam
- Ketajaman penglihatan	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
- Tanda-tandaradang	Tidakada	Tidakada	Tidakada	Tidakada
- Pemakaian alat bantupenglihatan	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
- Keluhanlain				
b. Sistem Pendengaran	Simetris	Simetris	Simetris	Simetris
- Kesimetrisan	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
- Tandaradang	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
- Cairan daritelinga	Baik	Baik	Baik	Baik
- Fungsi pendengaran	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
- Pemakaian alat bantu				
c. SistemPernafasan	Baik	Baik	Baik	Baik
- Jalannafas	20×/menit	19×/menit	20×/menit	18×/menit
- Frekuensi	Teratur	Teratur	Teratur	Teratur
- Irama	Vesikuler	Vesikuler	Vesikuler	Vesikuler
- Suaranafas	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
- Batuk				
d. Sistem Kardiovaskuler	92×/menit	86×/menit	88×/menit	94×/menit
- Nadi	Teratur	Teratur	Teratur	Teratur
- Irama	Kuat	Kuat	Kuat	Kuat
- Denyut	Hangat	Hangat	Hangat	Hangat
- Temperatur kulit	Sawo matang	Sawo matang	Sawo matang	Sawo matang
- Warna kulit	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
- Nyeri dada				
e. Sistem Muskuloskeletal	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
- Keterbatasan pergerakan	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
- Tanda-tanda radang sendi Penggunaan alat bantu	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada

7. **Riwayat Tahap Perkembangan Keluarga**

a. Tahap Perkembangan Keluarga SaatIni

Keluarga Tn. H saat ini berada pada tahap perkembangan keluarga dengan anak remaja. Tugas pada tahap perkembangan ini adalah memberikan kebebasan yang seimbang dengan tanggung jawab mengingat remaja yang sudah bertambah dewasa dan meningkatkan otonominya, mempertahankan hubungan yang intim dengan keluarga, mempertahankan komunikasi terbuka antara anak dan orang tuanya, hindari perdebatan, kecurigaan dan permusuhan, sistem peran dan peraturan untuk tumbuh kembang keluarga.

b. Tugas Perkembangan yang belumterpenuhi

Tugas perkembangan keluarga yang belum terpenuhi pada Keluarga Tn. H adalah memenuhi kebutuhan yang semakin meningkat, termasuk biaya kehidupan dan kesehatan keluarga.

c. Riwayat keluarga inti

Keluarga Tn. H tidak mempunyai kebiasaan kawin cerai, kemampuan dalam mengatasi masalah yaitu dengan cara musyawarah secara kekeluargaan.

d. Riwayat keluarga sebelumnya

Keluarga Tn. H mengatakan sebelumnya tidak ada anggota keluarga yang pernah mengalami penyakit yang sama dengan Tn. H

8. **KeadaanLingkungan**

a. Karakteristik rumah

Keluarga Tn. H mengatakan rumah yang ditempati oleh keluarga Tn. H adalah milik pribadi, tipe rumahnya permanen, luas rumah ±10×115 m^2, ada 3 kamar tidur, ruang tamu, ruang keuarga, dapur, kamar mandi. Jendela besar sebagian, terdapat ventilasi dan penerangan, lantai menggunakan semen, jarak septik tank dengan sumber air cukup jauh.

b. Karakteristik fisik tetangga dan komunitas

Lingkungan rumahnya desa, jarak rumahnya berdekatan dengan tetangganya, dan tidak ada budaya khusus yang mempengaruhikesehatan.

c. Mobilitas Geografis Keluarga

Keluarga Tn. H sudah lama tinggal di daerah tersebut ±25 tahun, dan keluarga tidakpernah berpindah tempat tinggal.

d. Perkumpulan keluarga dan interaksi dengan masyarakat

Keluarga Tn. H mengatakan interaksinya dengan masyarakat baik dan mudah bergaul dengan tetangga rumahnya, tetapi jarang mengikuti kegiatan yang ada di masyarakat.

e. Sistem pendukung keluarga

Keluarga Tn. H mengatakan memiliki sistem pendukung seperti BPJS, dan yang membantu keuangan keluarganya adalah saudaranya.

9. **StrukturKeluarga**

a. Pola dan proses komunikasi keluarga

Keluarga mengatakan pola komunikasi yang digunakan keluarga adalah terbuka, dan tidak ada yang lebih dominan berbicara, waktu yang digunakan anggota keluarga untuk saling berinteraksi adalah malam hari.

b. Struktur kekuatan keluarga

Keluarga mengatakan untuk mengambil keputusan dan menyelesaikan masalah dilakukan secara musyawarah.

c. Struktur peran keluarga

Keluarga mengatakan anggota keluarga melakukan perannya masing-masing, Tn. H sebagai kepala keluarga bekerja mencari nafkah untuk keluarganya, Ny. W sebagai seorang istri yang memenuhi kebutuhan suami, mengurus suami dan menjadi ibu bagi anaknya dan kadang membantu bekerja dan anaknya menjalankan perannya sebagai anak dengan berbakti kepada orang tua dan membantu orang tua.

d. Nilai dan norma keluarga

Keluarga mengatakan tidak ada aturan/kesepakatan yang mempengaruhi kesehatan, dan keluarga menjalankan perilaku hidup bersih seperti mencuci tangan sebelum makan dan memakai alas kaki ketikakedapur, kamar mandi dan saat keluar rumah.

10. **Fungsi Keluarga**

a. Fungsiafektif

Keluarga mengatakan hubungan antara keluarga berjalan harmonis dan saling menyayangi serta menghargai satu sama lain, jika ada anggota keluarga yang sakit saling membantu.

b. Fungsi sosialisasi

Hubungan antara anggota Keluarga Tn. H sangat baik, keluarga membiasakan hidup disiplin, mengajarkan norma dan perilaku yang baik terhadap anggota keluarga dan saling menghormati.

c. Fungsiekonomi

Dalam anggota keluarga Tn. H memiliki penghasilan dari bekerja sebagai buruh untuk memenuhi kebutuhan sehari-hari, keluarga memiliki sebidang tanah sebagai sumber lain yang dapat dimanfaatkan untuk meningkatkan pendapatan, penghasilan hanya cukup untuk memenuhi kebutuhan sehari-hari dan membiayai anak sekolah, dan keluarga memiliki sedikit tabungan.

d. Fungsi reproduksi

Keluarga mengatakan tidak memiliki rencana untuk menambah anggotakeluarga.

e. Fungsi pendidikan

Keluarga mengganggap bahwa pendidikan adalah suatu hal yang penting terutama untuk mendapatkan pekerjaan, keluarga ingin kedua anaknya dapat melanjutkan pendidikan.

f. Fungsi perawatan kesehatan keluargadalam bidang kesehatan

1) Kemampuan keluarga mengenal masalah keluarga Tn. H mengatakan belum mengetahui tentang pengertian hipertensi, tanda dan gejala, penyebab, akibat lanjut dari hipertensi yang terjadi di dalam keluarganya. Keluarga belum mengetahui makanan yang dapat meningkatkan tekanan darah dan menurunkan tekanan darah.
2) Kemampuan Keluarga mengambil keputusan : Keluarga Tn. H tidak tahu dampak penyakit yang akan terjadi jika tidak cepat ditangani, masalah yang sangat dirasakan yaitu nyeri pada bagian tengkuk.
3) Kemampuan Keluarga mampu merawat anggota keluarga yang sakit: Tn. H mengatakan belum mengetahui cara merawat anggota keluarga yang sakit, belum tahu sifat, penyebaran, dan akibat yang akan ditimbulkan tetapi keluaga selalu berupaya mengobati untuk kesembuhan penyakit yang di derita anggota keluarga.
4) Kemampuan keluaragamemodifikasi lingkungan: Tn. H mengatakan belum bisa memanfaatkan dan memodifikasi lingkungan yang ada di sekitar rumah dan keluarga mampu

untuk memodifikasi lingkungan dengan menanami obat herbal.

5) Kemampuan keluargamemanfaatkan pelayanan kesehatan: Keluaraga Tn. H mengetahui fasilitas pelayanan kesehatan yang ada di sekitar, seperti Dokter, bidan, dan puskesmas. Keluarga mampu menyebutkan manfaat berkunjung ke pelayanan kesehatan, keluarga mengatakan tidak ada pengalaman yang kurang baik dengan pelayanan kesehatan, keluarga mengatakan pelayanan kesehatan yang terdekat dengan rumah adalah Puskesmas

11. **Stres dan KopingKeluarga**

a. Stres

Keluarga mengatakan memiliki masalah dengan perekonomian yang kadang hanya cukup untuk memenuhi kebutuhansehari-hari.

b. Koping

Keluarga mengatakan jika ada masalah koping yang dilakukan dengan musyawarah dengan anggota keluarga serta sholat dan berdoa untuk menenangkan hati dan mengalihkan stresnya.

12. **Harapan/TujuanKeluarga**

Keluarga berharap petugas kesehatan dapat menyembuhkan penyakit hipertensi yang dialami oleh Tn. H.

B.Analisa Data

Tabel 3.6
Analisa Data

Data	Diagnose keperawatan
DS : 1. Tn. H mengeluh nyeri diarea tengkuk 2. Tn. H mengatakan nyeri sepeti ditusuk-tusuk dengan skala nyeri 4, nyeri menyebar kearea punggung. Nyeri berkurang saat Tn. H istirahat dan minum obat, nyeri bertembah pada saat beraktifitas,dengan lama nyeri ±10 menit DO : 3. TD: 130/100 mmHg : 95x/menit 4. Skala nyeri 4	Nyeri Akut
DS 1. Tn. H mengatakan sakit hipertensi sejak 10 tahun yang lalu 2. Tn. H mengatakan hipertensi nya selalu kambuh sampai saat ini 3. Tn. H mengatakan sudah sering kali diingatkan untuk menghindari makanan yang bisa menyebabkan hipertensi nya kambuh, tetapi Tn. H mengabaikanya DO 4. TD: 150/100 mmHg , N : 90x/menit 5. Keluarga mengatakan belum mengetahui tentang pengertian hipertensi, tanda dan gejala, penyebab, akibat lanjut dari hipertensi. 6. Keluarga belum mengetahui makanan yang dapat meningkatkan tekanan darah dan menurunkan tekanan darah. 7. Keluarga mengatakan belum tahu dampak penyakit yang akan terjadi jika tidak segera ditangani 8. Keluarga mengatakan belum mengetahui cara merawat anggota keluarga yang sakit 9. Keluarga mengatakan belum bisa memanfaatkan dan memodifikasi lingkungan yang ada disekitar rumah 10. Keluarga mampu memanfaatkan fasilitas kesehatan yang ada disekitar rumah	Ketidakefektifan manajemen kesehatan
DS : 1. Tn. H mengatakan sering kepikiran penyakitnya 2. Tn. H mengatakan stress yang paling berat dialami masalah rumah tangga 3. Tn. H mengatakan merasa tertekan DO : 4. Pasien tampak murun 5. Pasien cemas	Kecemasan

C. Diagnose Keperawatan

1. Nyeri akut
2. Ketidakefektifan manajemen kesehatan
3. Kecemasan

D. Skoring

Tabel 3.7
Ketidakefektifan manajemen kesehatan

No	Kriteria	Bobot	Skor	Pembenaran
1	Sifat masalah Skala Actual 3 Risiko 2 Potensial 1	1	3/3x1= 1	Tn. H mengatakan darah tingginya selalu kambuh sampai saat ini, jika kambuh biasanya sehabis makan daging, ikan asin, dan daun singkong
2	Kemungkinan masalah untuk diubah Mudah 2 Sebagian 1 Tidak dapat 0	2	2/2x2= 2	Setiap kali Tn. H merasakan pusing dan nyeri tengkuk, Tn. H langsung pergi ke dokter dan meminum obat yang diberikan oleh dokter
3	Potensial masalah untuk dicegah Tinggi 3 Cukup 2 Rendah 1	1	3/3x1=1	Tn. H sangat sulit untuk menghindari makanan-makanan yang menyebabkan hipertensi
4	Menonjolnya masalah Segera ditangani 2 Tidak segera ditangani 1 Masalah tidak dirasakan :0	1	2/2x1=1	Tn. H dan keluarga merasa masalah harus segera ditangani agar tidak mengganggu aktivitas sehari-hari
	Jumlah		5	

Tabel 3.8
Skoring Nyeri akut

No	Kriteria	Bobot	Skor	Pembenaran
1	Sifat masalah Skala Actual 3 Risiko 2 Potensial 1	1	3/3x1= 1	Tn. H mengatakan nyeri pada tengkuk nya, nyeri dirasakan ±10 menit dan biasanya akan kumat jika makan daun singkong, ikan asin
2	Kemungkinan masalah untuk diubah Mudah 2 Sebagian 1 Tidak dapat 0	2	2/2x2= 2	Setiap kali Tn. H merasakan pusing dan nyeri tengkuk, Tn. H langsung pergi ke dokter dan meminum obat yang diberikan oleh dokter
3	Potensial masalah untuk dicegah Tinggi :3 Cukup :2 Rendah :1	1	3/3x1=1	Tn. H sangat sulit untuk menghindari makanan-makanan yang menyebabkan hipertensi

4	Menonjolnya masalah Segera ditangani 2 Tidak segera ditangani 1 Masalah tidak dirasakan :0	1	1/2x1=1/2	Tn. H dan keluarga merasa masalah tidak harus segera ditangani karena nyeri yang dirasakan saat ini tidak terlalu mengganggu aktivitas sehari-hari
	Jumlah		4 1/2	

Tabel 3.9
Skoring Ansietas

No	**Kriteria**	**Bobot**	**Skor**	**Pembenaran**
1	Sifat masalah Skala Actual 3 Risiko 2 Potensial : 1	1	3/3x1=1	Tn. H mengatakan masih kepikiran tentang penyakitnya
2	Kemungkinan masalah untuk diubah Mudah 2 Sebagian 1 Tidak dapat : 0	2	1/2x2=1	Kemungkinan masalah untuk diubah sebagian karena adanya stress yang tinggi dari keluarga
3	Potensial masalah untuk dicegah Tinggi :3 Cukup :2 Rendah :1	1	3/3x1=1	Tn. H sangat sulit untuk menghilangkan fikiran- fikiran yang mengganggu yang dapat menyebabkan hipertensi
4	Menonjolnya masalah Segera ditangani 2 Tidak segera ditangani :1 Masalah tidak dirasakan :0	1	1/2x1=1/2	Tn. H dan keluarga merasa masalah tidak harus segera ditangani karena cemas yang dirasakan saat ini tidak terlalu mengganggu aktivitas sehari-hari
	Jumlah		3 ½	

E. Intervensi Keperawatan

Tabel 3.10
Intervensi Keperawatan

Dx. Kep	**Tujuan umum**	**Tujuan khusus**	**Evaluasi**		**Intervensi**
			Kriteria	**Standar**	
Ketidakefektifan manajemen kesehatan	Selama7 kunjungan rumah keluarga diharapkan tekanan darah menurun	TUK 1: Selama 1 x 40 menit keluarga mampu mengenal masalah hipertensi dengan cara : 1. Menyebutkan pengertian hipertensi	Respon verbal	Hipertensi adalah tekanan darah tinggi persistem dimana tekanan sistoliknya 140 mmHg dan tekanan diastolic diatas 90 MmHg.	1. Kaji pengetahuan keluarga tentang hipertensi 2. Berikan edukasi diet nutrisi bagi hipertensi 3. Jelaskan dengan keluarga pengertian hipertensi dengan menggunakan leaflet dan lembar balik 4. Tanyakan kembali pada keluarga pengertian hipertensi 5. Berikan rein forcement positif atas jawaban yang benar
		2. Menyebutkan penyebab Hipertensi	Respon verbal	Menyebutkan 2 dari 4 penyebab hipertensi : 1. Faktor genetic	5. Kaji pengetahuan keluarga tentang penyebab hipertensi

			2. Faktor lingkungan 3. Faktor gaya hidup 4. Yang tidak sehat. 5. Faktor usia	6. Diskusikan bersama keluarga penyebab hipertensi dengan menggunakan leaflet 7. Motivasi keluarga dalam menyebutkan kembali penyebab hipertensi 8. Berikan reinforcement positif ata susaha yang dilakukan keluarga
	3. Menyebutkan tanda dan gejala hipertensi	Respon verbal	Menyebutkan 3 dari 8 tanda dan gejala hipertensi: 1. Nyeri kepala. 2. Lemas, kelelahan. 3. Sesak nafas 4. Gelisah 5. Mual 6. Muntah 7. Epistaksis 8. Kesadaran menurun	6. Kaji pengetahuan keluarga tentang tanda dan gejala hipertensi. 7. Diskusikan bersama tanda dan gejala hipertensi 8. Berikan edukasi diet nutrisi bagi hipertensi 9. Motivasi keluarga untuk menyebutkan kembali tanda dan gejala hipertensi. 10. Berikan reinforcement positif atas usaha yang dilakukan keluarga.
	TUK II 1. Selama 2 x 60 menit kunjungan rumah keluarga mampu mengambil keputusan untuk perawatan anggota keluarga yang menderita hipertensi dengan cara : 1. Menyebutka akibat lanjut dari hipertensi jika tidak di tangani	Respon verbal	Menyebutkan 2 dari 4 akibat lanjut dari hipertensi apabila tidak ditangani : 5. Dapat mengakibatkan gagal jantung kongestif 6. Dapat mengakibatkan gagal jantung 7. Dapat mengakibatkan kebutaan mata 8. Dapat mengakibatkan stroke	5. Kaji pengetahuan keluarga tentang akibat lanjut dari hipertensi jika tidak ditangani 6. Jelaskan pada keluarga tentang akibat lanjut dari tidak ditanganinya hipertensi menggunakan lifleat 7. Diskusikan kepada keluarga tentang akibat lanjut dari tidak ditanganinya hipertensi 8. Motivasi keluarga untuk menyebutkan kembali akibat dari tidak ditanganinya hipertensi dengan baik. 9. Berikan reinforcement positif atas jawaban yang diberikan.
	2. Memberi beberapa alternative pemecahan masalah	Respon verbal	Menyebutkan 1 dari 2 cara alternative pemecahan masalah : 4. Pelayan kesehatan 5. Menggunakan terapi non farmakologi	4. Kaji pengetahuan keluarga tentang alternative pemecahan masalah 5. Diskusikan dengan keluarga tentang beberapa alternative

				pemecahan masalah 6. Berikam metode kalender minum obat untuk pasien 7. Motivasi keluarga untuk menyebutkan alternative pemecahan masalah.
	3. memutuskan alternative memecahkanmasalah	Non verbal/ afektif	1. Pelayanan kesehatan 2. Menggunakan terapi non farmakologi	1. Mendiskusikan dengan keluarga alternative pemecahanmasalah 2. Memotivasi keluarga untuk memilih dalam pemecahan masalah. 3. Memberikan reinforcement positif atas keperawatan yang dipilih.
	TUK III Selama 1x60 menit kunjungan rumah keluarga mampu merawat anggota keluarga yang menderita hipertensi dengan cara : 1. Menyebutkan cara perawat menurunkan tekanan darah	Respon verbal	Menyebutkan 2 dari 3 cara perawatan menurunkan tekanan darah yaitu : 4. Olahraga secara teratur 5. Kurangi konsumsi garam berlebihan 6. Konsumsi makan makanan yang sehat	1. Kaji kemampuan keluarga tentang cara perawatan menurunkan tekanan darah 2. Diskusikan dengan keluarga tentang perawatan menurunkan tekanan darah 3. minum obat penurun tekanan darah secara teratur 4. berikan media kalender minum obat 5. Memotivasi keluarga untuk menyebutkan cara perawatan menurunkan tekanan darah 6. Berikan reinforcemen positif atas usaha yang dilakukan keluarga
	6. Demonstrasi cara melakukan penangan nyeri	Respon verbal psikomotor	Mendemonstarikan klien dan anggota keluarga cara melakukan rileksasi nafas dalam : 4. Telah di lakukan tarik nafas 5. Telah di lakukan pengkajian nyeri secara komprehensif 6. Pemberian analgetik untuk mengurangi nyeri	Mendemonstrasikan pada keluarga tentang cara melakukan penangan nyeri meliputi tarik nafas dalam yaitu : 1. Berikan kesempatan kepada keluarga untuk mendemonstrasikan penangan nyeri 2. Berikan reinforcement positif atas usaha yang dilakukan keluarga.
	TUK IV	Respon	Menyebutkan salah	1. Jelaskan manfaat

	2. setelah 2x60 menit kunjungan rumah keluarga mampu memodifikasi lingkungan yang dapat mendukung perawatan pada anggota keluarga.	verbal dan psikomotor	satu cara memodifikasi lingkungan dengan cara : Memanfaatkan lingkungan rumah seperti dihalaman rumah ditanami tanaman seperti tanaman obat-obatan tradisional/herbal	menciptakan lingkungan yang mendukung perawatan penderita dirumah 2. Beri kesempatan pada keluar untuk menanyakan hal-hal yang belum dimengerti 3. Tanyakan kembali pada keluarga lingkungan yang dapat mendukung proses perawatan penderita sesuai dengan pemahaman keluarga 4. Berikan reinforcement positif atas jawaban keluarga 5. Jelaskan manfaat menciptakan lingkungan yang sehat dirumah 6. Beri kesempatan pada keluarga untuk menanyakan hal-hal yang belum di mengerti.
	3. Menyebutkan cara menciptakan lingkungan yang mendukung perawatan	Respon verbal	Menyebutkan 1 dari 2 cara menciptakan lingkungan yang mendukung perawatan dirumah 1. Menciptakan komunikasi yang terbuka seperti : a. membina komunikasi terbuka antara anggota keluarga b. mulai berinteraksi dengan lingkungan sekitar c. belajar untuk menceritakan masalah terhadap orang lain dalam hal ini dengan pasangan atau anak 2. Menciptakan suasana yang damai dan tenang a. Lebih mendekatkan diri kepada tuhan	1. Tanyakan kembali pada keluarga cara menciptakan lingkungan yang dapat mendukung proses perawatan penderita sesuai dengan pemahaman keluarga 2. Beri reinforcement positif atas jawaban keluarga.

	TUK V 1. setelah 2x60 menit kunjungan rumah keluarga mampu memanfaatkanpelayan kesehatan dengan cara : a. Menyebutkan jenis-jenis pelayanan kesehatan yang ada disekitar.	Respon verbal	Jenis-jenis pelayanan yang ada di sekitar : 1. Puskesmas 2. Bidan. 3. Rumah sakit.	1. Kaji pengertian keluarga tentang jenis-jenis pelayanan kesehatan 2. Mendiskusikan kembali kepada keluarga tentang jenis-jenis pelayanan kesehatan yang ada di sekitar. 3. Motivasi keluarga untuk menyebutkan jenis-jenis pelayanan kesehatan yang ada di sekitar 4. Berikan reinforcement positif atas usaha yang di lakukan keluarga.
	2. Menyebutka kembali manfaat-manfaat kunjungan kefasilitas kesehatan.	Respon verbal.	Manfaat keluarga kepelayanan kesehatan 1. Mendapatkan pelayanan kesehatan.	1. Kaji pengetahuan keluarga tentang manfaat pelayanan kesehatan. 2. Informasikan mengenai pengobatan dan pendidikan kesehatan yang dapat dikeluarga klinik/puskesmas 3. Motivasi keluarga untuk menyebutkan hasildiskusi. 4. Beri reinforcement positif atas hasil yang dicapai.

F. Implementasi dan Evaluasi Keperawatan

Tabel 3.11
Implementasi dan Evaluasi Keperawatan

Diagnosa Keperawatan	Tujuan Khusus	Tanggal/Waktu	Implementasi	Evaluasi
Ketidakefektifan manajemen kesehatan	TUK I Mengenal Masalah ketidakefektifan manajemen kesehatan	17 November 2023 10.00 WIB 10.10 WIB 10.20 WIB	- Menjelaskan pengertian - Menjelaskan penyebab ketidakefektifan manajemen kesehatan - Menjelaskan tanda- tanda gejala	**TUK I** S : - Pasien dapat menyebutkan pengertian hipertensi - Pasien mengatakan tanda-tanda gejala hipertensi nyeri tengkuk - Keluarga belum mengetahui diet nutrisi bagi hipertensi - Pasien mengatakan komplikasi dari hipertensi dapat menyebabkan serangan jantung - Pasien mengatakan tanda-tanda gejala

				hipertensi nyeri tengkuk - Keluarga belum mengetahui diet nutrisi bagi hipertensi O: - Pasien tampak mengerti apa yang disampaikan perawat - Pasien tampak tidak bias menjawab A: - Masalah belum teratasi P: - lanjutkan intervensi ke TUK I
	TUK II Mengambil keputusan unt uk mengatasi masalah Ketidakefektifan manajemen ksesehatan pada Tn. H	17 November 2023 10.30 WIB 10.40 WIB	- Menjelaskan akibat dari hipertensi - Mendiskusikan untuk mengatasi masalah hipertensi	**TUK II** S: - Pasien mengataka akibat dari hipertensi stroke dan serangan jantung - Pasien mengatakan memanfaatkan pelayanan kesehatan - Keluarga belum mengetahui diet nutrisi bagi hipertensi O: - Pasien tahu akibat dari hipertensi dan Memanfaatkan fasilitas kesehatan A: - klien memanfaatkan fasilitas pelayanan kesehatan P: lanjutkan intervensi TUK III
	TUK III Melakukan tindakan keperawatan untuk mengatasi ketidakefetifan manajemen kesehatan pada Tn. H	18 November 2023 09.00 WIB 09.20 WIB	- Menjelaskan pencegahan hipertensi agar tidak berulang - Mengajarkan pentingnya minum obat turun tensi secara rutin	TUK III S : - Pasien mengatakan belum terbiasa minum obat hipertensi setiap hari - Pasien mengatakan sudah paham manfaat obat hipertensi - Klien mengatakan siap minum obat teratur O : - Klien mengikuti instruksi tentang pentingnya minum obat anti hipertensi - Masalah belum teratasi

				P : lanjutkan intervensi bila klien merasakan hipertensi kembali - cara manajemen nutrisi dan tehnik olahraga
	TUK IV Memodifikasi lingkungan yang dapat mendukung perawatan pada anggota keluarga dengan ketidakefektifan manajemen kesehatan	18 November 2023 10.00 WIB 10.15 WIB	- Menjelaskan manfaat modifikasi lingkungan - Menjelaskan	TUK IV S: - Pasien mengatakan menanam TOGA O: - dirumah pasien terdapat tanaman jahe dan kunyit A: - pasien memanfaatkan tanaman TOGA yang berada dihalaman rumahnya P: - - lanjutkan intervensi ke TUK V
	TUK V Menjelaskan fasilitas kesehatan yang ada untuk masalah ketidakefektifan manajemen kesehatan	18 November 2023 10.30 WIB 11.00 WIB	- Menjelaskan manfaat kunjungan fasilitas kesehatan - Menjelaskan fasilitas kesehatan yang dapat digunakan untuk mengatasi hipertensi	TUK V S: - klien mengatakan bila sakit memanfaatkan pelayanan kesehatan seperti puskesmas O: - klien mempunyai kartu berobat di puskesmas A : - Masalah belum teratasi P: - lanjutkan intervensi TUK I dan III - edukasi diet nutrisi pasien hipertensi - mengajarkan manajemen nyeri dan olahraga