

**BAB III**  
**ASUHAN KEPERAWATAN**

**A. Pengkajian**

**1. Identitas Kepala Keluarga**

**Table 3.1**  
**Identitas Kepala Keluarga**

Identitas Klien	Klien
- Nama	- Tn. L
- Umur	- 58 tahun
- Agama	- Islam
- Jeniskelamin	- Laki-laki
- Pendidikan	- SMA
- Pekerjaan	- Petani
- Alamat	- Lampung
- Statusperkawinan	- Menikah

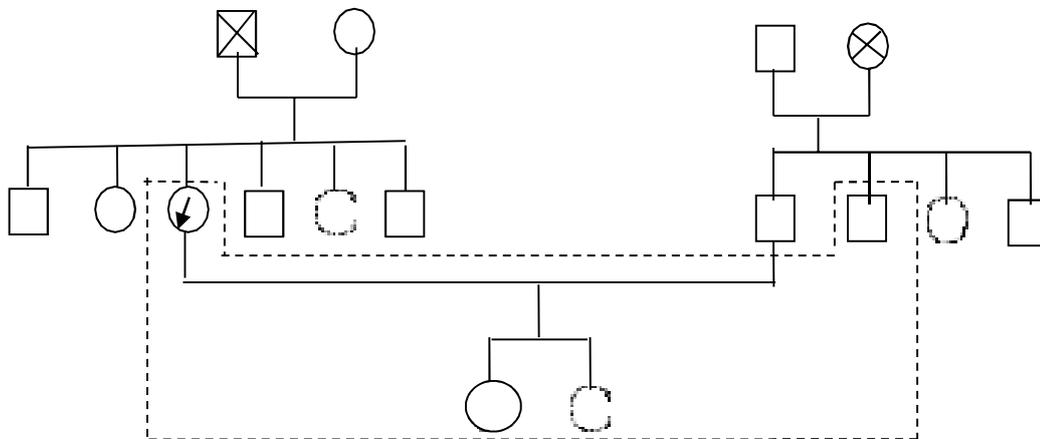
**2. Komposisi Keluarga**

**Tabel 3.2**  
**Komposisi Keluarga**

No	Nama	Umur	Jenis Kelamin	Agama	Hub dgn KK	Pendidikan	Pekerjaan	Status Kesehatan
1	Ny. S	53	Pr	Islam	Istri	SMP	Ibu Rumah Tangga	Sakit
2	Sdr. Y	19	Pr	Islam	Anak	SMA	Pelajar	Sehat
3	Sdr. N	14	Pr	Islam	Anak	SMP	Pelajar	Sehat

**3. Genogram**

**Bagan 3.1**  
**Genogram**



Keterangan :

	: Laki-laki		: Tinggalserumah
	: Perempuan		: Pasien
	: Laki-laki meninggal		: Garis Pernikahan
	: Perempuan meninggal		: Garis keturunan

#### 4. Tipe Keluarga

##### 1) Tipe Keluarga

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

##### 2) Latar belakang Budaya

Keluarga Tn. L merupakan keluarga yang bersuku Jawa, bahasa yang digunakan sehari-hari adalah bahasa Jawa, tidak ada kebiasaan budaya yang mempengaruhi 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. L 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. L mengatakan saat liburan pergi berkunjung ke rumah nenek, saat ada waktu luang biasanya digunakan untuk istirahat/menonton tv.

## 5. Riwayat Kesehatan Keluarga

**Table 4.3**  
**Riwayat kesehatan keluarga**

Riwayat Kesehatan Keluarga	Tn. L	Ny. S	Sdr. Y	Sdr. N
- Riwayat Kesehatan 6 Bulan Terakhir	Keluarga Tn. L mengatakan mengalami masuk angin, dan keluarga mengatasinya dengan kerokan.	Keluarga Ny. S mengatakan tekanan darah mudah naik, pusing, nyeri tengkuk, terkadang berobat ke puskesmas, namun lebih sering mengabaikan keluhan tersebut hingga hilang dengan sendirinya.	Keluarga Sdr. Y mengatakan mengalami diare, dan keluarga mengatasinya dengan menggunakan obat tradisional.	Keluarga Sdr. A mengatakan mengalami batuk dan pilek, dan keluarga mengatasinya dengan menggunakan cara tradisional dan membeli obat di apotik.
- Keluhan saat ini	Klien mengatakan saat ini hanya merasa pegal pegal karena pulang kerja.	Saat dilakukan pengkajian klien mengatakan merasakan nyeri di leher hingga kepala, klien mengatakan nyeri bertambah saat beraktivitas dan berkurang saat beristirahat, klien mengatakan nyeri dirasakan seperti terikat dengan kuat, dengan skala nyeri 4	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 mernah mengalami tipes kurang lebih satu tahun yang lalu	Klien mengatakan sudah lama mengalami hipertensi, kurang lebih 5-7 tahun	Klien mengatakan pernah mengalami deare 8 bulan yang lalu	Klien mengatakan pernah mengalami tipes dan flu
- Riwayat kesehatan keluarga	Klien mengatakan tidak memiliki penyakit keturunan	Klien mengatakan memiliki penyakit keturunan dari ayahnya yaitu hipertensi	Klien mengatakan tidak memiliki penyakit keturunan	Klien mengatakan tidak memiliki penyakit keturunan

## 6. Pemeriksaan Fisik

**Table 4.5**  
**Pemeriksaan fisik**

Data	Anggota Keluarga			
	Tn. L	Ny. S	Sdr. Y	Sdr. N
Pemeriksaan Fisik				
1. Pemeriksaan Umum				
- Kesadaran	Composmentis	Composmentis	Composmentis	Composmentis
- Tekanan Darah	120/70 mmhg	170/105 mmhg	110/80 mmhg	120/70 mmhg
- Nadi	92×/menit	89×/menit	88×/menit	94×/menit
- Pernafasan	19×/menit	20×/menit	20×/menit	18×/menit
- TB/BB	170 cm/64 kg	158 cm/54 kg	160 cm/52 kg	145 cm/45 kg
- IMT	22,8 (BB ideal)	21,6 (BB Ideal)	20,8 (BB ideal)	18,7 (BB Ideal)
2. Pemeriksaan Fisik				
a. Sistem Penglihatan				
- Posisimata	Simetris	Simetris	Simetris	Simetris
- Kelopakmata	Baik	Baik	Baik	Baik
- Pergerakan bola mata	Baik	Baik	Baik	Baik
- Konjungtiva	An anemis	An anemis	An anemis	An anemis
- Ketajaman penglihatan	Tajam	Tajam	Tajam	Tajam
- Tanda-tandaradang	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
- Pemakaian alat bantu penglihatan	Tidakada	Tidakada	Tidakada	Tidakada
- Keluhanlain	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
b. Sistem Pendengaran				
- Kesimetrisan	Simetris	Simetris	Simetris	Simetris
- Tandaradang	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
- Cairan daritelinga	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
- Fungsi pendengaran	Baik	Baik	Baik	Baik
- Pemakaian alat bantu	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
c. Sistem Pernafasan				
- Jalannafas	Baik	Baik	Baik	Baik
- Frekuensi	19×/menit	20×/menit	20×/menit	18×/menit

- Irama	Teratur	Teratur	Teratur	Teratur
- Suaranafas	Vesikuler	Vesikuler	Vesikuler	Vesikuler
- Batuk	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
d. Sistem Kardiovaskuler				
- Nadi	86×/menit	92×/menit	88×/menit	94×/menit
- Irama	Teratur	Teratur	Teratur	Teratur
- Denyut	Kuat	Kuat	Kuat	Kuat
- Temperatur kulit	Hangat	Hangat	Hangat	Hangat
- Warna kulit	Sawo matang	Sawo matang	Sawo matang	Sawo matang
- Nyeri dada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
e. Sistem Muskuloskeletal				
- Keterbatasan pergerakan	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
- Tanda-tanda radang sendi	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
- Penggunaan alat bantu	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada

## 7. Riwayat Tahap Perkembangan Keluarga

### a. Tahap Perkembangan Keluarga Saat Ini

Keluarga Tn. L 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 belum terpenuhi

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

c. Riwayat keluarga inti

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

d. Riwayat keluarga sebelumnya

Keluarga Tn. L mengatakan sebelumnya tidak ada anggota keluarga yang pernah mengalami penyakit yang sama dengan Ny. S

## 8. Keadaan Lingkungan

a. Karakteristik rumah

Keluarga Tn. L mengatakan rumah yang ditempati oleh keluarga Tn. L adalah milik pribadi, tipe rumahnya permanen (bata merah), luas rumah  $\pm 5 \times 10 \text{ m}^2$ , ada 3 kamar tidur, ruang tamu, ruang keluarga, 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 mempengaruhi kesehatan.

c. Mobilitas Geografis Keluarga

Keluarga Tn. L sudah lama tinggal di daerah tersebut ±21 tahun, dan keluarga tidak pernah berpindah tempat tinggal.

d. Perkumpulan keluarga dan interaksi dengan masyarakat

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

## 9. Struktur Keluarga

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. L sebagai kepala keluarga bekerja mencari nafkah untuk keluarganya, Ny. S 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. Fungsi efektif

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. L sangat baik, keluarga membiasakan hidup disiplin, mengajarkan norma dan perilaku yang baik terhadap anggota keluarga dan saling menghormati.

c. Fungsi ekonomi

Dalam anggota keluarga Tn. L memiliki penghasilan dari bekerja sebagai petani untuk memenuhi kebutuhan sehari-hari, keluarga tidak ada sumber lain yang dapat dimanfaatkan untuk meningkatkan pendapatan, penghasilan hanya cukup untuk memenuhi kebutuhan sehari-hari dan membiayai anak sekolah, dan keluarga memilikitabung.

d. Fungsi reproduksi

Keluarga mengatakan tidak memiliki rencana untuk menambah anggotakeluarga.

e. Fungsi pendidikan

Keluarga menganggap 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 Ny.S 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 Ny.S tidak tahu dampak penyakit yang akan terjadi jika tidak cepat ditangani.

- 3) Kemampuan Keluarga mampu merawat anggota keluarga yang sakit: Ny.S mengatakan belum mengetahui cara merawat anggota keluarga yang sakit.
- 4) Kemampuan keluaragamemodifikasi lingkungan: Ny.S mengatakan mengerti cara memodifikasi lingkungan yang ada di sekitar rumah dan keluarga mampu untuk memodifikasi lingkungan dengan menanam obat herbal.
- 5) Kemampuan keluargamemanfaatkan pelayanan kesehatan: Keluarga Ny.S mengetahui fasilitas pelayanan kesehatan yang ada di sekitar terkadang klien dan keluarga berobat ke puskesmas.

## **11. Stres dan KopingKeluarga**

### **a. Stres**

Keluarga mengatakan memiliki masalah dengan perekonomian yang kadang hanya cukup untuk memenuhi kebutuhan sehari-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 Ny. S.

## B. Analisa Data

**Tabel 3.6**  
**Analisa Data**

<b>Data</b>	<b>Diagnose keperawatan</b>
DS 1. Keluarga mengatakan belum mengetahui tentang pengertian hipertensi, tanda dan gejala, penyebab, akibat lanjut dari hipertensi. 2. Keluarga Ny.S tidak tahu dampak penyakit yang akan terjadi jika tidak cepat ditangani. 3. Ny.S mengatakan belum mengetahui cara merawat anggota keluarga yang sakit. 4. Ny.S mengatakan mengerti cara memodifikasi lingkungan yang ada di sekitar rumah dan keluarga mampu untuk memodifikasi lingkungan dengan menanam obat herbal. 5. Keluarga Ny.S mengetahui fasilitas pelayanan kesehatan yang ada di sekitar terkadang klien dan keluarga berobat ke puskesmas. DO 6. TD: 170/105 mmHg , N : 89x/menit	Ketidakefektifan manajemen kesehatan
DS : 1. Ny.S mengatakan merasakan nyeri di leher hingga kepala 2. klien mengatakan nyeri bertambah saat beraktivitas dan berkurang saat beristirahat 3. klien mengatakan nyeri dirasakan seperti terikat dengan kuat DO : 4. TD: 170/105 mmHg , N : 89x/menit 5. Skala nyeri 4	Nyeri Akut
DS : 1. Ny.S mengatakan sering kepikiran penyakitnya 2. Ny.S mengatakan stress yang paling berat dialami masalah rumah tangga 3. Ny.S mengatakan merasa tertekan DO : 4. Pasien tampak murun 5. Pasien cemas	Ansietas

## C. Diagnose Keperawatan

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

## D. Skoring

**Tabel 3.7**  
**Ketidakefektifan manajemen kesehatan**

No	Kriteria	Bobot	Skor	Pembenaran
1	Sifat masalah Skala Actual 3 Risiko 2 Potensial 1	1	$3/3 \times 1 = 1$	Ny.S 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	$2/2 \times 2 = 2$	Setiap kali Ny.S merasakan pusing dan nyeri tengkuk, Ny.S langsung pergi ke dokter dan meminum obat yang diberikan oleh dokter
3	Potensial masalah untuk dicegah Tinggi 3 Cukup 2 Rendah 1	1	$3/3 \times 1 = 1$	Ny.S sangat sulit untuk menghindari makanan-makanan yang menyebabkan hipertensi
4	Menonjolnya masalah Segera ditangani 2 Tidak segera ditangani 1 Masalah tidak dirasakan :0	1	$2/2 \times 1 = 1$	Ny.S 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	$3/3 \times 1 = 1$	Ny.S mengatakan nyeri pada tengkuk nya, nyeri dirasakan $\pm 10$ menit dan biasanya akan kumat jika makan daun singkong, ikan asin
2	Kemungkinan masalah untuk diubah Mudah 2 Sebagian 1 Tidak dapat 0	2	$2/2 \times 2 = 2$	Setiap kali Ny.S merasakan pusing dan nyeri tengkuk, Ny.S langsung pergi ke dokter dan meminum obat yang diberikan oleh dokter
3	Potensial masalah untuk dicegah Tinggi :3 Cukup :2 Rendah :1	1	$3/3 \times 1 = 1$	Ny.S sangat sulit untuk menghindari makanan-makanan yang menyebabkan hipertensi
4	Menonjolnya masalah Segera ditangani 2 Tidak segera ditangani 1 Masalah tidak dirasakan :0	1	$1/2 \times 1 = 1/2$	Ny.S 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	Ny.S 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	Ny.S 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	Ny.S 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	Selama 7 kunjungan rumah keluarga diharapkan tekanan darah menurun	TUK 1: Selama 1 x 40 menit keluarga mampu mengenal masalah hipertensi dengan cara :	Respon verbal	Hipertensi adalah tekanan darah tinggi persistem dimana tekanan sistoliknya 140 mmHg dan tekanan diastolic diatas 90 MmHg.	<ol style="list-style-type: none"> <li>Kaji pengetahuan keluarga tentang hipertensi</li> <li>Berikan edukasi diet nutrisi bagi hipertensi</li> <li>Jelaskan dengan keluarga pengertian hipertensi dengan menggunakan leaflet dan lembar balik</li> <li>Tanyakan kembali pada keluarga pengertian hipertensi</li> <li>Berikan rein forcement positif atas jawaban yang benar</li> </ol>
		1. Menyebutkan pengertian hipertensi	Respon verbal	Menyebutkan 2 dari 4 penyebab hipertensi : 6. Faktor genetic 7. Faktor lingkungan 8. Faktor gaya hidup 9. Yang tidak sehat. 10. Faktor usia	
		2. Menyebutkan penyebab Hipertensi			<ol style="list-style-type: none"> <li>Kaji pengetahuan keluarga tentang penyebab hipertensi</li> <li>Diskusikan bersama keluarga penyebab hipertensi dengan menggunakan leaflet</li> <li>Motivasi keluarga</li> </ol>

			dalam menyebutkan kembali penyebab hipertensi
			8. Berikan reinforcement positif atas usaha yang dilakukan keluarga
3. Menyebutkan tanda dan gejala hipertensi	Respon verbal	Menyebutkan 3 dari 8 tanda dan gejala hipertensi: 9. Nyeri kepala. 10. Lemas, kelelahan. 11. Sesak nafas 12. Gelisah 13. Mual 14. Muntah 15. Epistaksis 16. 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 ditangani	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 11. Motivasi keluarga untuk menyebutkan kembali akibat dari tidak ditanganinya hipertensi dengan baik. 8. 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. Motivasi keluarga untuk menyebutkan alternative pemecahan

				masalah.
3. memutuskan alternative memecahkan masalah	Non verbal/afektif	1. Pelayanan kesehatan 2. Menggunakan terapi non farmakologi		1. Mendiskusikan dengan keluarga alternative pemecahan masalah 2. Memotivasi keluarga untuk memilih dalam pemecahan masalah. 3. Memberikan reinforcement positif atas keperawatan yang dipilih.
TUK III 1. 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. Memotivasi keluarga untuk menyebutkan cara perawatan menurunkan tekanan darah 4. Berikan reinforcement positif atas usaha yang dilakukan keluarga
6. Demonstrasi cara melakukan penanganan 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 penanganan nyeri meliputi tarik nafas dalam yaitu : 1. Berikan kesempatan kepada keluarga untuk mendemonstrasikan penanganan nyeri 2. Berikan reinforcement positif atas usaha yang dilakukan keluarga.
TUK IV 2. setelah 2x60 menit kunjungan rumah keluarga mampu memodifikasi lingkungan yang dapat	Respon verbal dan psikomotor	Menyebutkan salah satu cara memodifikasi lingkungan dengan cara : Memanfaatkan lingkungan rumah seperti di halaman rumah ditanami tanaman seperti		1. Jelaskan manfaat menciptakan lingkungan yang mendukung perawatan penderita di rumah 2. Beri kesempatan pada keluar untuk menanyakan hal-hal yang belum

		mendukung perawatan pada anggota keluarga.	tanaman obat-obatan tradisional/herbal	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.	Respon verbal	Menyebutkan cara menciptakan lingkungan yang mendukung perawatan	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 Allah SWT	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 memanfaatkan pelayanan kesehatan	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

dengan cara : a. Menyebutkan jenis-jenis pelayanan kesehatan yang ada disekitar.				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 pelayanan 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 hasil diskusi. 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 Mengetahui Masalah ketidakefektifan manajemen kesehatan	21 Oktober 2023 10.00 WIB 10.10 WIB 10.20 WIB	- Menjelaskan pengertian dari Ketidakefektifan manajemen kesehatan - Menjelaskan penyebab ketidakefektifan manajemen kesehatan - Menjelaskan tanda- tanda gejala	<b>TUK I</b> <b>S :</b> - Pasien mengatakan ketidakefektifan manajemen kesehatan itu kondisi dimana tidak bisa mengendalikan aktivitas untuk mempertahankan kesehatan - Pasien mengatakan penyebab ketidakefektifan manajemen kesehatan makan daun singkong, ikan asin - Pasien mengatakan tanda-tanda gejala hipertensi nyeri tengkuk - Keluarga belum mengetahui diet nutrisi bagi hipertensi <b>O:</b>

				<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak mengerti apa yang disampaikan perawat</li> <li>- Pasien tampak tidak bias menjawab</li> </ul> <p>A:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Masalah belum teratasi</li> </ul> <p>P:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lanjutkan intervensi ke TUK I</li> </ul>
	<p>TUK II</p> <p>Mengambil keputusan untuk mengatasi masalah Ketidakefektifan manajemen kesehatan pada Ny.S</p>	<p>21 Oktober 2023</p> <p>10.30 WIB</p> <p>10.40 WIB</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Menjelaskan akibat dari hipertensi</li> <li>- Mendiskusikan untuk mengatasi masalah hipertensi</li> </ul>	<p><b>TUK II</b></p> <p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengataka akibat dari hipertensi stroke dan serangan jantung</li> <li>- Pasien mengatakan memanfaatkan pelayanan kesehatan</li> <li>- Keluarga belum mengetahui diet nutrisi bagi hipertensi</li> </ul> <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tahu akibat dari hipertensi dan Memanfaatkan fasilitas kesehatan</li> </ul> <p>A:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- klien memanfaatkan fasilitas pelayanan kesehatan</li> </ul> <p>P:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>lanjutkan intervensi TUK III</li> </ul>
	<p>TUK III</p> <p>Melakukan tindakan keperawatan untuk mengatasi ketidakefektifan manajemen kesehatan pada Ny.S</p>	<p>22 Oktober 2023</p> <p>09.00 WIB</p> <p>09.20 WIB</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengajarkan manajemen nutrisi</li> <li>- Menjelaskan pencegahan hipertensi agar tidak berulang</li> </ul>	<p><b>TUK III</b></p> <p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan merasa nyeri dibagian tengkuk setelah makan daun singkong dan ikan asin</li> <li>- Pasien mengatakan belum paham cara manajemen nutrisi dengan menghindari makanan berkolesterol dan asin</li> <li>- Klien mengatakan nyeri muncul ketika makan daging , dan makan kebanyakan asin</li> </ul> <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Skala nyeri pasien menjadi skala 3</li> <li>- Klien mengikuti instruksi tentang</li> </ul>

				<p>menghindari pencetus hipertensi yang diberikan oleh perawat</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Masalah belum teratasi</li> </ul> <p>P : lanjutkan intervensi bila klien merasakan hipertensi kembali</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- cara manajemen nutrisi dan tehnik olahraga</li> </ul>
	<p>TUK IV Memodifikasi lingkungan yang dapat mendukung perawatan pada anggota keluarga dengan ketidakefektifan manajemen kesehatan</p>	<p>22 Oktober 2023 10.00 WIB 10.15 WIB</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Menjelaskan manfaat modifikasi lingkungan</li> <li>- Menjelaskan cara menciptakan lingkungan yang sehat</li> </ul>	<p>TUK IV</p> <p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan menanam TOGA dirumah seperti jahe, kunyit</li> </ul> <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dirumah pasien terdapat tanaman jahe dan kunyit</li> </ul> <p>A:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pasien memanfaatkan tanaman TOGA yang berada di halaman rumahnya</li> </ul> <p>P:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lanjutkan intervensi ke TUK V</li> </ul>
	<p>TUK V Menjelaskan fasilitas kesehatan yang ada untuk masalah ketidakefektifan manajemen kesehatan</p>	<p>22 Oktober 2023 10.30 WIB 11.40 WIB</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Menjelaskan manfaat kunjungan fasilitas kesehatan</li> <li>- Menjelaskan fasilitas kesehatan yang dapat digunakan untuk mengatasi hipertensi</li> </ul>	<p>TUK V</p> <p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- klien mengatakan bila sakit memanfaatkan pelayanan kesehatan seperti dokter dan puskesmas</li> </ul> <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- klien mempunyai kartu berobat di dokter praktik dan puskesmas</li> </ul> <p>A :Masalah belum teratasi</p> <p>P:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lanjutkan intervensi TUK I dan III</li> <li>- edukasi diet nutrisi pasien hipertensi</li> <li>- mengajarkan manajemen nyeri dan olahraga</li> </ul>