

BAB 2

GAMBARAN KASUS KELOLAAN UTAMA

Pada bab ini menjelaskan asuhan keperawatan yang digambarkan menggunakan pendekatan proses keperawatan (pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi). Menjelaskan intervensi Foot Massage pada pasien penyakit Hipertensi.

2.1 Asuhan keperawatan kasus kelolaan utama

2.1.1 Pengkajian

Pasien bernama Ny S berusia 71 tahun, tanggal lahir 15 juli 1952 berjenis kelamin perempuan. Ny S tinggal di Panti Werda Kabupaten Mojokerto dari suku jawa dan beragama Islam. Pasien sudah menikah. Pendidikan terakhir Pasien SD

2.1.2 Riwayat Kesehatan

1. Keluhan utama : Klien mengatakan susah tidur di malam hari. Dan sering terbangun saat tidur.
2. Riwayat Penyakit Sekarang: Klien susah tidur pada malam hari sudah 5 hari dan belum membaik, tidur malam hanya 4 jam pasien sudah memeriksakan ke puskesmas terdekat dan diberi obat hipertensi. Pasien diberikan obat hipertensi namun tidak rutin diminum dan diminum hanya saat ada keluhan.
3. Riwayat penyakit dahulu: Pasien mengatakan mempunyai riwayat penyakit diabetes dan hipertensi sudah 2 tahun yang lalu
4. Riwayat penyakit keluarga : Pasien mengatakan tidak mempunyai keluarga yang mempunyai penyakit seperti dirinya dan tidak mempunyai penyakit menular dan menurun.

2.1.3 Pemeriksaan Fisik

Pemeriksaan Fisik		Ny.S
Keadaan umum		TD : 150/100 mmHg N : 90×/ menit S : 36 °c RR : 20×/menit BB : 50kg TB : 155cm
Penilaian tingkat kesadaran (Kualitatif)		Composmetis
Penilaian Kuantitatif		GCS E4V5M6
Head to toe	Kepala	Kulit kepala bersih, rambut bewarna putih, penyebaran rambut merata
	Mata	Sklera putih, konjungtiva merah muda, pupil isokor
	Hidung	Hidung bersih tidak ada secret, tidak ada nyeri tekan
	Mulut	Gigi bersih, mukosa bibir kering, gigi tidak lengkap
	Telinga	Telinga bersih tidak ada serumen, fungsi pendengaran baik
	Leher	Tidak ada pembesaran vena jugularis
	Dada/ Thorax	Paru Inspeksi : dada simetris Palpasi : tidak ada nyeri tekan Perkusi :sonor Auskultasi : vesikuler Jantung Inspeksi :ictus cordis tidak tampak Palpasi : tidak ada nyeri tekan Perkusi : pekak Auskultasi :S1 S2 tunggal
	Abdomen	Inspeksi : simetris Palpasi : tidak tekan Perkusi : timpani Auskultasi : bising usus 5 kali permenit
	Genetalia	Bersih tidak ada nyeri tekan
	Ekstremitas	5 5 5 5
Integument	CRT <3 detik	

2.1.4 Pengkajian Fungsional Klien

1.1.4.1 Indeks Bartel

No	Kriteria	Bantuan	Mandiri
1	Makan		10
2	Minum		10
3	Berpindah dari kursi roda ke tempat tidur atau sebaliknya		15
4	Personal toilet (cuci muka, menyisir rambut, mengosok gigi)		5
5	Keluar masuk toilet (mencuci pakaian, menyeka tubuh)		10
6	Mandi		15
7	Berjalan di tempat datar		5
8	Naik turun tangga		10
9	Menggunakan pakaian		10
10	Kontrol bowel (BAB)		10
11	Kontrol bladder (BAK)		10
Total score		105	

Total score 110 : Mandiri

1.1.4.2 Indeks Katz

Skor	Interpretasi
A	Kemandirian dalam hal makan, minum, kontinen (BAB/BAK), berpindah, kamar kecil, berpakaian dan mandi
B	Kemandirian dalam aktivitas hidup sehari-hari, kecuali satu dari fungsi tersebut
C	Kemandirian dalam aktivitas hidup sehari-hari, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan
D	Kemandirian dalam aktivitas hidup sehari-hari, kecuali mandi, berpakaian dan satu fungsi tambahan
E	Kemandirian dalam aktivitas hidup sehari-hari, kecuali mandi, berpakaian, kamar mandi, dan satu fungsi tambahan
F	Kemandirian dalam aktivitas hidup sehari-hari, kecuali berpakaian, kamar mandi, berpindah dan satu fungsi tambahan
G	Ketergantungan pada enam fungsi tersebut
Lain-lain	Ketergantungan pada sedikitnya dua fungsi tetapi tidak dapat diklasifikasikan sebagai C,D,dan E

Score klien : (A) Kemandirian dalam hal makan, minum, kontinen

(BAB/BAK), berpindah, kamar kecil, berpakaian dan mandi

1.1.4.3 SPMSQ (Short Portabel Mental Status Questionare)

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1	Tanggal berapa hari ini ?		√
2	Hari apa sekarang ?		√
3	Apa nama tempat ini ?		√
4	Dimana alamat anda?		√
5	Berapa umur anda?		√
6	Kapan anda lahir ? (minimal tahun)		√
7	Siapa presiden Indonesia sekarang?		√
8	Siapa nama presiden sebelumnya?	√	
9	Siapa nama ibu anda?		√
10	Kurangi 3 dari 20 dan tetapkan pengurangan 3 dari setiap angka baru semua secara menurun		√
	Total soal	1	9

Score Salah 1 : fungsi intelektual utuh

1.1.4.4 MMSE (Mini Mental State Exam)

Nilai maksimum	Pertanyaan	Score
Orientasi	Tahun, musim, tanggal, lahir, bulan, Negara, wilayah dan daerah	5
Registrasi	Nama 3 obyek (1 detik untuk mengatakan masing-masing) tanyakan pada lansia ke 3 obyek setelah anda katakana. Beri point untuk jawaban benar, ulangi sampai lansia mempelajari ke 3-nya dan jumlahkan skor yang telah dicapai	3
Perhatian dan kalkulasi	Pilihlah kata dengan 7 huruf, missal kata “panduan”, berhenti setelah 5 huruf beri 1 point tiap jawaban benar, kemudian dilanjutkan, apakah lansia masih ingat huruf lanjutannya.	5
Mengingat	Minta untuk mengulangi ke 3 obyek di atas, beri 1 point untuk tiap jawaban benar	3
Bahasa	Nama pensil dan melihat (2 point)	9
Total score		25

total score 25 : fungsi intelektual normal

1.1.4.5 PSQI (Pittsburg Sleep Quality Index)

1. Pukul berapa biasanya anda mulai tidur malam? 19.00
2. Berapa lama anda biasanya baru bisa tertidur tiap malam? 23.00
3. Pukul berapa anda biasanya bangun pagi? 03.00
4. Berapa lama anda tidur dimalam hari? 4 jam

	Seberapa sering masalah masalah dibawah ini mengganggu tidur anda?	Tidak pernah dalam sebulan terakhir (0)	1x Seminggu (1)	2x Seminggu (2)	≥ 3x Seminggu (3)
5.					
a.	Tidak mampu tertidur selama 30 menit sejak berbaring				√
b.	Terbangun ditengah malam atau dini hari				√
c.	Terbangun untuk ke kamar mandi				√
d.	Sulit bernafas dengan baik	√			
e.	Batuk atau mengorok	√			
f.	Kedinginan di malam hari			√	
g.	Kepanasan dimalam hari				√
h.	Mimpi buruk			√	
i.	Terasa nyeri			√	
j.	Alasan lain.....				
6.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda menggunakan obat Tidur	√			
7	Selama sebulan terakhir,seberapa sering anda mengantuk ketika melakukan aktivitas di siang hari		√		
		Tidak Antusias	Kecil	Sedang	Besar
8.	Selama satu bulan terakhir, berapa banyak masalah yang anda dapatkan dan seberapa antusias anda selesaikan permasalahan tersebut?	√			
		Sangat	Cukup	Cukup	Sangat

		Baik (0)	Baik (1)	buruk (2)	Buruk (3)
9	Selama bulan terakhir, bagaiman anda menilai kepuasan tidur anda?				√

Kisi-Kisi Kuesioner Kualitas Tidur

No	Komponen	No item	Sistem penilaian	
			Jawaban	Nilai skor
1	Kualitas tidur subjektif	9	Sangat baik Baik Kurang Sangat kurang	0 1 2 3
2	Latensi tidur	2	<15menit 16-30 menit 31-60 menit >60 menit	0 1 2 3
		5a	Tidak pernah 1x seminggu 2x seminggu >3x seminggu	0 1 2 3
	Skor latensi tidur	2+5a	0 1-2 2-3 5-6	0 1 2 3
3	Durasi tidur	4	>7 jam 6-7 jam 5-6 jam <5 jam	0 1 2 3
4	Efisiensi tidur rumus: Durasi tidur : lama di tempat tidur X 100% *Durasi tidur (no 4) *Lama tidur (kalkulasi respon no.1 dan 3)	1,3,4	>85% 75-84% 65-74% <65%	0 1 2 3
5	Gangguan tidur	5b,5c, 5d, 5e,5f, 5g, 5h, 5i, 5j	0 1-9 10-18 19-27	0 1 2 3
6	Penggunaan obat	6	Tidak pernah 1xSeminggu 2x seminggu	0 1 2

			>3x seminggu	3
7	Disfungsi di siang hari	7	Tidak pernah	0
			1x seminggu	1
			2x seminggu	2
			>3x seminggu	3
		8	Tidak antusias	0
			Kecil	1
			Sedang	2
			Besar	3
		7+8	0	0
			1-2	1
			3-4	2
			5-6	3

Total score 3 = Sangat Buruk

2.1.5 Analisa data

No	Data	Etiologi	Problem	Paraf
1.	<p>DS : Pasien mengatakan susah tidur di malam hari. Dan sering terbangun saat tidur.</p> <p>DO: TD : 150/100 mmHg N : 90x/ menit S : 36 °c RR : 20x/menit BB : 50kg TB : 155cm GCS : E4V5M6</p> <p>Pasien mengeluh susah tidur pada malam hari sudah 5 hari Pasien mengkonsumsi obat hipertensi namun tidak rutin Pasien mempunyai riwayat penyakit diabetes sudah 2 tahun yang lalu Pasien tidur pada malam hari hanya 4 jam Score PSQI 3 Kualitas tidur Sangat Buruk</p>	<p>Hipertensi ↓ Kerusakan vascular pembuluh darah ↓ Perubahan struktur ↓ Penyumbatan pembuluh darah ↓ Vasokonstriksi ↓ Gangguan sirkulasi otak ↓ Resistensi pembuluh otak naik ↓ Gangguan Pola Tidur</p>	Gangguan Pola Tidur	

2.1.6 Diagnosis keperawatan

Nama klien	Diagnosa
Ny.S	Gangguan pola tidur berhubungan dengan retensi pembuluh darah otak naik.(D.0055) ditandai dengan pasien mengeluh susah tidur pada saat malam hari dan hanya bisa tertidur 4 jam saja, dengan TD : 150/100 mmHg, N : 90×/ menit S : 36 °c, RR : 20×/menit, BB : 50kg, TB : 155cm, GCS : E4V5M6

2.1.7 Intervensi keperawatan

Nama klien	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi
Klien 1 (Ny.G)	<p>Tujuan: setelah dilakukan tindakan 3× pertemuan diharapkan pola tidur membaik dengan kriteria hasil :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Keluhan sulit tidur menurun 2. Keluhan sering terjaga menurun 3. Keluhan tidak puas tidur menurun 4. Keluhan istirahat tidak cukup menurun 	<p>Observasi :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi pola aktivitas dan tidur 2. Identifikasi faktor pengganggu tidur 3. Identifikasi makanan dan minuman yang mengganggu tidur 4. Identifikasi obat tidur yang dikonsumsi <p>Terapeutik :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan foot massage atau pijat kaki yang dilakukan sesuai prosedur. <p>Edukasi :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Jelaskan pentingnya tidur cukup selama sakit 2. Anjurkan menghindari makanan atau minuman yang mengganggu tidur

2.1.8 Implementasi keperawatan

Tanggal / Jam	Implementasi
16-07-2023 16.00	<p>Observasi :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Mengidentifikasi pola aktivitas dan tidur2. Mengidentifikasi faktor pengganggu tidur3. Mengidentifikasi makanan dan minuman yang mengganggu tidur4. Mengidentifikasi obat tidur yang dikonsumsi <p>Terapeutik :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Melakukan foot massage atau pijat kaki yang dilakukan sesuai prosedur. <p>Edukasi :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Menjelaskan pentingnya tidur cukup selama sakit2. Menganjurkan menghindari makanan atau minuman yang mengganggu tidur
17-07-2023 15.00	<p>Observasi :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Mengidentifikasi pola aktivitas dan tidur2. Mengidentifikasi faktor pengganggu tidur3. Mengidentifikasi makanan dan minuman yang mengganggu tidur4. Mengidentifikasi obat tidur yang dikonsumsi <p>Terapeutik :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Melakukan foot massage atau pijat kaki yang dilakukan sesuai prosedur. <p>Edukasi :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Menjelaskan pentingnya tidur cukup selama sakit2. Menganjurkan menghindari makanan atau minuman yang mengganggu tidur
18-07-2023 16.00	<p>Observasi :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Mengidentifikasi pola aktivitas dan tidur2. Mengidentifikasi faktor pengganggu tidur3. Mengidentifikasi makanan dan minuman yang mengganggu tidur4. Mengidentifikasi obat tidur yang dikonsumsi <p>Terapeutik :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Melakukan foot massage atau pijat kaki yang dilakukan sesuai prosedur. <p>Edukasi :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Menjelaskan pentingnya tidur cukup selama sakit2. Menganjurkan menghindari makanan atau minuman yang mengganggu tidur

2.1.9 Evaluasi keperawatan

Tanggal	Evaluasi	Paraf
16-07-2023	S : pasien mengatakan merasa mengantuk saat di pijat O : KU cukup TD : 150/90 mmHg N : 80x/ menit RR : 20x/menit S : 36°C Score PSQI 3 Kualitas tidur sangat buruk A : Masalah Teratasi sebagian P : Intervensi dilanjutkan	
17-07-2023	S : pasien mengatakan merasa rileks saat di pijat O : KU cukup Px tampak rileks TD : 140/80 mmHg N : 88x/ menit RR : 20x/menit S : 36°C Score PSQI 2 kualitas tidur agak buruk A : Masalah Teratasi sebagian P : Intervensi dilanjutkan	
18-07-2023	S : pasien mengatakan sudah bisa tidur saat malam hari O : KU cukup Px tampak segar TD : 140/80 mmHg N : 88x/ menit RR : 20x/menit S : 36°C Score PSQI 1 Kualitas tidur baik A : Masalah Teratasi sebagian P : Intervensi dilanjutkan	