



Lampiran 1 1 Asuhan Keperawatan Keluarga

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA NY.J
DI DESA BULAKSARI RT 03 RW 10
KECAMATAN BANTARSARI**



**Disusun Oleh :
TAUFIK RAMADHAN, S.Kep (4111241052)**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS AL IRSYAD CILACAP
2024/2025**

FORMAT PENGKAJIAN KELUARGA

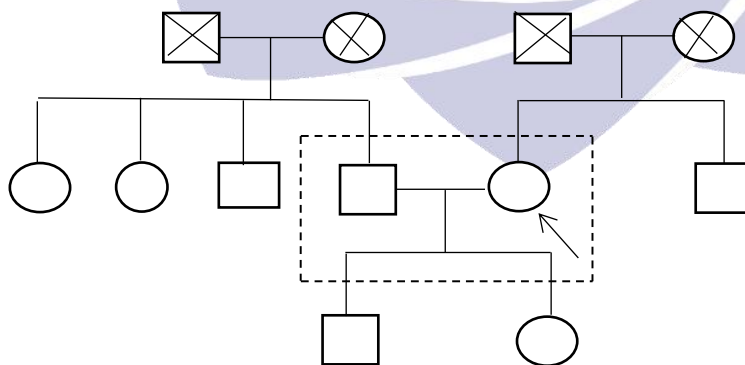
A. Pengkajian

1. Data Umum

- a. Nama Kepala Keluarga (KK) : Ny.J
 b. Usia : 43 Tahun
 c. Pendidikan : SD
 d. Pekerjaan : IRT
 e. Alamat : RT 3 RW 10 Bulaksari, Bantarsari
 f. Komposisi Anggota Keluarga :

No	Nama	Kelamin	Hubungan dengan KK	Umur	Pendidikan	Pekerjaan
1.	Tn.S	Laki-Laki	Suami	45 Tahun	SD	Petani
2.	Ny. J	Perempuan	Istri	43 Tahun	SD	IRT
3.	Tn. A	Perempuan	Anak Kandung	18 Tahun	SMA	Belum bekerja
4.	Ny. W	Laki-laki	Anak Kandung	10 Tahun	SD	Belum bekerja

g. Genogram :



Keterangan Genogram :



: Laki-laki



: Garis pernikahan

○ : Perempuan

— : Garis keturunan

✕ : Meninggal

----- : Tinggal serumah

↖ : Pasien

h. Tipe Keluarga : Middle Age

i. Suku Bangsa : Jawa

j. Agama : Islam

k. Status Sosial Ekonomi Keluarga

Penghasilan keluarga ±Rp. 1500.000/bulan yang diperoleh dari suaminya untuk memenuhi kebutuhan sehari-hari.

l. Aktivitas Rekreasi Keluarga

Ny.J mengatakan untuk aktivitas rekreasi keluarga jarang dilakukan hanya mendapatkan hiburan dari menonton TV dan bermain dengan anaknya.

2. Riwayat dan Perkembangan Keluarga

a. Tahap perkembangan keluarga saat ini

Tahap perkembangan keluarga saat ini adalah tahap ketujuh atau keluarga paruh baya.

b. Tahap perkembangan keluarga yang belum terpenuhi

Tahap perkembangan keluarga belum terpenuhi karena keluarga belum sampai ditahap kedelapan atau keluarga lansia dan pensiunan.

c. Riwayat keluarga inti

Ny.J mengatakan tidak ada anggota keluarga yang menderita penyakit keturunan seperti Hipertensi.

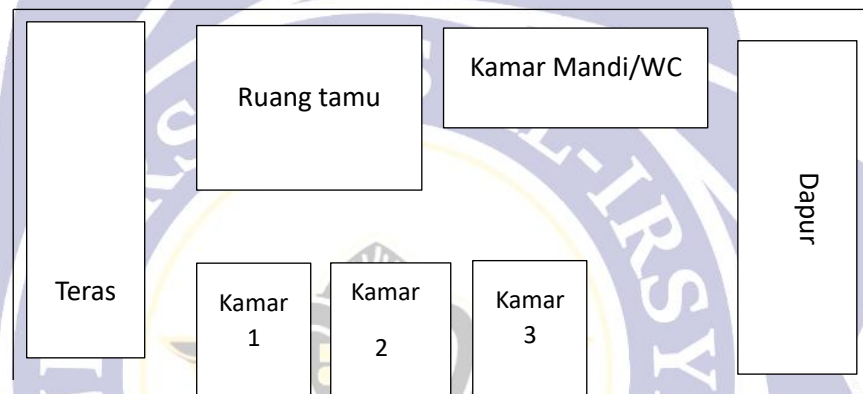
d. Riwayat keluarga sebelumnya

Ny.J mengatakan sebelumnya tidak ada riwayat penyakit keturunan seperti Hipertensi.

3. Lingkungan

a. Karakteristik rumah

Jenis rumah yaitu permanen, status kepemilikan adalah milik pribadi Ny.J dengan jumlah kamar 3, kamar mandi /wc 1, dapur 1, atap genteng, dinding rumah terbuat dari batu bata, lantai rumah keramik tampak bersih, tidak tampak adanya kotoran pada lantai. Rumah memiliki ventilasi atau penerangan bagi Ny.J cukup memadai sinar matahari bisa masuk ke dalam rumah. Penataan alat atau perabotan rumah tangga yang cukup rapi. Sumber air keluarga yaitu sumur dengan kondisi air bersih dan tidak berbau. Sumber listrik dari PLN. Lingkungan rumah bersih.



b. Karakteristik tetangga dan komunitas

Keluarga Ny.J tinggal di lingkungan dengan warga mayoritas suku Jawa, Ny.J mengatakan tetangganya ramah dan komunitas berjalan rukun.

c. Mobilitas geografis keluarga

Keluarga Ny.J tinggal dan menempati rumah tersebut sudah lama dan keluarga Ny.J merasa senang karena sudah memiliki rumah pribadi.

d. Perkumpulan keluarga dan interaksi dengan masyarakat

Ny.J sering berkumpul dan bercerita dengan keluarga dan tetangga untuk mengobrol ringan.

e. Sistem pendukung keluarga

Jika ada masalah Ny.J akan menyelesaikan dengan musyawarah bersama suami dan anaknya. Ny.J memanfaatkan layanan kesehatan yang tersedia di Desa yaitu Puskesmas dan mantri.

4. Struktur Keluarga

a. Pola komunikasi keluarga

Keluarga Ny.J sangat terbuka dari di dalam keluarga semua anggota keluarga menjalankan fungsinya sebagaimana mestinya. Walaupun suaminya jauh di luar kota namun komunikasi tetap berjalan.

b. Pola kekuatan keluarga

Kekuatan keluarga Ny.J pada suami dan anak-anaknya/selalu mendukung dan menawarkan setiap ada keputusan.

c. Pola peran keluarga

Ny.J berperan sebagai ibu rumah tangga dan ibu, an. A sebagai anak pertama, an. D sebagai anak kedua.

d. Nilai dan norma budaya

Ny.J percaya bahwa hidup ini sudah ada yang mengatur yaitu Allah SWT. Demikian pula dengan sehat dan sakit Ny.J juga percaya bahwa tiap sakit ada obatnya, bila ada yang sakit dibawa ke klinik jika tidak kunjung sembuh atau penyakit yang serius dibawa ke RS.

5. Fungsi Keluarga

a. Fungsi afektif dan koping

Menurut Ny.J senang memiliki keluarga yang bisa saling pengertian dan perhatian. Keluarga saling memperhatikan satu dengan yang lain, serta saling menghargai. Apabila ada anggota keluarga yang membutuhkan maka anggota keluarga akan membantu sesuai dengan kemampuan.

b. Fungsi sosialisasi

Hubungan dengan anggota keluarga baik, di dalam keluarga tampak adanya kepedulian anggota keluarga dengan saling tolong menolong dalam melaksanakan tugas di dalam keluarga ini. Keluarga ini juga membina hubungan yang baik dengan tetangga sekitar rumahnya.

c. Fungsi reproduksi

Dalam keluarga Ny.J tidak memiliki penyakit dalam sistem reproduksi.

d. Fungsi ekonomi

Ny.J menjadi ibu rumah tangga akan tetapi terkadang membantu suaminya.

6. Stress dan koping keluarga

a. Stressor jangka pendek

Ny.J mengatakan saat ini tidak memiliki masalah berat akan tetapi terkadang merasakan merasa pusing secara tiba tiba.

b. Kemampuan keluarga berespons terhadap masalah

Ny.J menganggap masalah kesehatan yang dialami harus segera mendapatkan penanganan segera agar tidak terjadi kondisi lebih buruk.

c. Strategi koping yang digunakan

Ny.J memanfaatkan pelayanan kesehatan yang ada untuk mengatasi keluhannya.

d. Strategi adaptasi disfungsional

Ny.J tidak pernah melakukan perilaku kasar atau kejam terhadap anggota keluarganya dan tidak pernah melakukan ancaman dalam menjelaskan masalah.

7. Pemeriksaan fisik keluarga

TD : 148/86 mmHg, RR : 20x/menit, Nadi : 85x/menit

8. Harapan keluarga terhadap asuhan keperawatan keluarga

Ny.J mengatakan harapan yang diinginkan yaitu tekanan darahnya bisa terkontrol dengan baik.

9. Analisa Data

No.	DS/DO	Problem	Etiologi
1.	DS : - Ny.J mengatakan merasa pusing, mudah lelah, tengkuk terasa berat. - Ny.J mengatakan tekanan darah biasanya sampai 190/110mmHg. - Ny.J mengatakan bahwa dirinya terkena Hipertensi sudah 5	Risiko Perfusi Cerebral Tidak Efektif	Hipertensi

	<p>tahun.</p> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny.J tampak lelah <p>TD : 148/86 mmHg</p> <p>N : 85 x/menit</p> <p>RR : 20 x/menit</p>		
2.	<p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny.J mengatakan periksa kesehatan ketika badan terasa sakit saja. - Ny.J mengatakan selama ini belum meminum obat anti hipertensi dari puskesmas. - Ny.J masih memakan masakan yang sama dengan anggota keluarga yang lain, yaitu yang tinggi natrium <p>DO :</p> <p>TD : 148/86 mmHg</p> <p>N : 85 x/menit</p> <p>RR : 20 x/menit</p>	<p>Manajemen kesehatan tidak efektif</p>	<p>Ketidakefektifan pola perawatan kesehatan keluarga</p>
3	<p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny.J mengatakan belum mengetahui secara keseluruhan tentang penyakit Hipertensi. - Ny.J mengatakan belum 	<p>Defisit pengetahuan tentang penyakit</p>	<p>Kurang terpapar informasi</p>

<p>mengatahui cara menurunkan tekanan darah yang tinggi.</p> <p>DO:</p> <p>- Ny.J terlihat bingung ketika ditanya tentang Hipertensi.</p> <p>TD : 148/86 mmHg</p> <p>N : 85 x/menit</p> <p>RR : 20 x/menit</p>		
--	--	--

Fungsi Perawatan Keluarga :

a. Mengenal masalah kesehatan

Ny.J mengatakan baru mengetahui menderita Hipertensi pada saat masa covid 19. Ny.J mengatakan belum mengetahui secara keseluruhan tentang penyakit Hipertensi

b. Mengambil keputusan

Dua minggu yang lalu Ny.J mengalami sakit kemudian periksa ke klinik terdekat ternyata tekanan darahnya tinggi yaitu 170/106mmHg. Ny. J disarankan untuk mengubah pola makan dengan makan rutin serta mengurangi makanan yang tinggi garam , dan menghindari stress. Saat ini Ny.J belum mengurangi makanan yang asin.

c. Kemampuan perawatan anggota keluarga yang sakit

Keluarga selalu merawat dan memperhatikan ketika ada yang sakit.

d. Kemampuan keluarga memelihara/modifikasi lingkungan rumah yang sehat. Terlihat rumahnya cukup bersih dan pencahayaan cukup. Lingkungan rumah Ny.J tampak sejuk karena didepan dan samping rumah terdapat pohon.

e. Kemampuan memanfaatkan pelayanan kesehatan

Ny.J memanfaatkan fasilitas yang diberikan oleh pemerintah yaitu BPJS. Ny.J mengatakan bahwa keluarga mereka sangat memanfaatkan BPJS dan

memanfaatkan pelayanan kesehatan yang ada, jika ada keluarga yang sakit akan berobat ke Puskesmas atau bidan terdekat. Ny.J mengatakan jika ada cek kesehatan gratis akan ikut serta.



10. Rencana Intervensi Pendekatan 5 Tugas Keluarga dan 3S

Data	SDKI	SLKI	SIKI												
<p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny.J mengatakan terkadang merasa pusing, mudah lelah. - Ny.J mengatakan tekanan darah biasanya sampai 190/110mmHg. - Ny.J mengatakan bahwa dirinya sudah lama terkena Hipertensi. <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny.J tampak lelah <p>TD : 148/90 mmHg</p> <p>N : 85 x/menit</p>	<p>Resiko Perfusi cerebral tidak efektif (D. 0017)</p>	<p>Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3x pertemuan dengan keluarga diharapkan keluarga mampu :</p> <p>Mengatasi Masalah kesehatan Hipertensi</p> <p>Dengan Kriteria Hasil :</p> <p>Perfusi Serebral (L.02014)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th><th>Kriteria Hasil</th><th>Awal</th><th>Akhir</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td><td>Tekanan darah Sistolik dan Diastolik</td><td>2</td><td>4</td></tr> <tr> <td>2.</td><td>Rata rata nilai tekanan darah</td><td>2</td><td>4</td></tr> </tbody> </table> <p>Keterangan :</p> <p>1= Meningkat</p> <p>2= Cukup Meningkat</p>	No.	Kriteria Hasil	Awal	Akhir	1.	Tekanan darah Sistolik dan Diastolik	2	4	2.	Rata rata nilai tekanan darah	2	4	<p>Pemantauan Tanda Vital (I. 02060)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Monitor tekanan darah sistolik dan diastolik 2. Monitor Nadi 3. Monitor Respirasi
No.	Kriteria Hasil	Awal	Akhir												
1.	Tekanan darah Sistolik dan Diastolik	2	4												
2.	Rata rata nilai tekanan darah	2	4												

RR : 20 x/menit		3= Sedang 4= Cukup Menurun 5= Menurun													
DS : - Ny.J mengatakan pemeriksaan kesehatan ketika badan terasa sakit saja. - Ny.J mengatakan selama ini belum meminum obat anti hipertensi dari puskesmas. - Ny.J masih memakan masakan yang sama dengan anggota keluarga yang lain, yaitu yang tinggi	Manajemen kesehatan tidak efektif	Manajemen Kesehatan (L.12104) Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3x pertemuan dengan keluarga diharapkan keluarga mampu Dengan kriteria hasil : meningkat <table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th><th>Kriteria Hasil</th><th>Awal</th><th>Akhir</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td><td>Melakukan Tindakan untuk mengurangi faktor risiko</td><td>2</td><td>4</td></tr> <tr> <td>2.</td><td>Verbalisasi kesulitan dalam</td><td>2</td><td>4</td></tr> </tbody> </table>	No.	Kriteria Hasil	Awal	Akhir	1.	Melakukan Tindakan untuk mengurangi faktor risiko	2	4	2.	Verbalisasi kesulitan dalam	2	4	Dukung keluarga merencanakan perawatan(I.13477) <ul style="list-style-type: none"> • Identifikasi Tindakan yang dapat dilakukan keluarga • Motifasi pengembangan sikap dan emosi yang mendukung upaya kesehatan • Informasikan fasilitas kesehatan yang ada dilingkungan keluarga • Anjurkan menggunakan fasilitas Kesehatan yang ada • Ajarkan cara perawatan yang bisa dilakukan keluarga
No.	Kriteria Hasil	Awal	Akhir												
1.	Melakukan Tindakan untuk mengurangi faktor risiko	2	4												
2.	Verbalisasi kesulitan dalam	2	4												

natrium DO : TD : 148/86 mmHg N : 85 x/menit RR : 20 x/menit		<table><tr><td></td><td>menjalani program perawatan/ pengobatan</td><td></td><td></td></tr></table> Keterangan : 1= Menurun 2= Cukup Menurun 3= Sedang 4= Cukup Meningkat 5= Meningkat		menjalani program perawatan/ pengobatan					
	menjalani program perawatan/ pengobatan								
DS : - Ny.J mengatakan belum mengetahui secara keseluruhan tentang penyakit Hipertensi. - Ny.J mengatakan belum mengetahui cara menurunkan	Defisit pengetahuan tentang penyakit (D.0111)	Tingkat Pengetahuan (L.12111) Ekspetasi : Membaik <table><tr><td>No.</td><td>Kriteria Hasil</td><td>Ekspetasi</td></tr><tr><td>1.</td><td>Kemampuan menjelaskan pengetahuan tentang suatu topik</td><td>Meningkat</td></tr></table>	No.	Kriteria Hasil	Ekspetasi	1.	Kemampuan menjelaskan pengetahuan tentang suatu topik	Meningkat	Edukasi Kesehatan (I.12383) (Pendidikan Kesehatan Konsumsi makanan & minuman) Observasi - Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi. - Identifikasi faktor-faktor yang dapat meningkatkan dan menurunkan motivasi perilaku hidup bersih dan
No.	Kriteria Hasil	Ekspetasi							
1.	Kemampuan menjelaskan pengetahuan tentang suatu topik	Meningkat							

tekanan darah yang tinggi. DO: - Ny.J terlihat bingung ketika ditanya tentang Hipertensi. TD : 148/90 mmHg N : 85 x/menit RR : 20 x/menit	<table><tr><td>2.</td><td>Verbalisasi minat dalam belajar</td><td>Meningkat</td></tr><tr><td>3.</td><td>Perilaku sesuai dengan pengetahuan</td><td>Meningkat</td></tr><tr><td>4.</td><td>Kemampuan menggambarkan pengalaman sebelumnya yang sesuai topik</td><td>Meningkat</td></tr></table> <p>Keterangan : 1= Menurun 2= Cukup Menurun 3= Sedang 4= Cukup Meningkatkan 5= Meningkatkan</p>	2.	Verbalisasi minat dalam belajar	Meningkat	3.	Perilaku sesuai dengan pengetahuan	Meningkat	4.	Kemampuan menggambarkan pengalaman sebelumnya yang sesuai topik	Meningkat	sehat. Terapeutik - Sediakan materi dan media pendidikan kesehatan. - Jadwalkan pendidikan kesehatan sesuai kesepakatan. - Berikan kesempatan untuk bertanya. Edukasi - Jelaskan faktor risiko yang dapat mempengaruhi kesehatan. - Ajarkan perilaku hidup bersih dan sehat. - Ajarkan strategi yang dapat digunakan untuk meningkatkan perilaku hidup bersih dan sehat.
2.	Verbalisasi minat dalam belajar	Meningkat									
3.	Perilaku sesuai dengan pengetahuan	Meningkat									
4.	Kemampuan menggambarkan pengalaman sebelumnya yang sesuai topik	Meningkat									

Keterangan :

1= Menurun

2= Cukup Menurun

3= Sedang

4= Cukup Meningkat

5= Meningkat

11. Implementasi

No/tgl	Dx keperawatan	Implementasi	Evaluasi respon	Paraf
1 Kamis, 26 Juni 2025	Resiko Perfusi Cerebral Tidak Efektif	<ul style="list-style-type: none"> - Mengukur TTV - Memberikan seduhan daun salam (EBP) - Mengukur TTV 	<p>S: Pasien mengatakan seduhan daun salamnya terasa segar</p> <p>O: TD sebelum diberi seduhan daun salam TD : 155/92 mmHg Nadi 94x/menit TD sesudah diberi seduhan daun salam 150/87 mmHg Nadi 80x/menit</p>	Taufik
2 Kamis, 26 Juni 2025	Manajemen Kesehatan keluarga tidak efektif	<ul style="list-style-type: none"> - mengidentifikasi Tindakan yang dapat dilakukan keluarga - mengedukasi mengurangi konsumsi garam 	<p>S: Pasien mengatakan apabila diberi obat herbal bersedia juga tidak ada alergi terhadap rempah rempah</p> <p>Pasien bersedia mengurangi konsumsi garam</p>	Taufik

			O: pasien kooperatif	
3 Kamis, 26 Juni 2025	Defisit Pengetahuan Tentang Penyakit	- Mengidentifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi	S: Pasien mengatakan bersedia Ketika diberi edukasi O: Tampak kooperatif	Taufik
4 jum'at, 27 Juni 2025	Resiko Perfusi Cerebral Tidak Efektif	- Mengukur TTV - Memberikan seduhan daun salam (EBP) - Mengukur TTV	S: Pasien mengeluh kadang merasa pusing O: TD sebelum diberi seduhan daun salam 149/89 mmHg Nadi 80x/menit TD sesudah diberi seduhan daun salam 146/88 mmHg Nadi 79x/menit	Taufik
5 jum'at, 27 Juni 2025	Manajemen Kesehatan keluarga tidak efektif	- Memotivasi untuk mengonsumsi obat	S: Pasien mengatakan bersedia O: Pasien tampak	Taufik

			semangat	
6 jum'at, 27 Juni 2025	Defisit Pengetahuan Tentang Penyakit	<ul style="list-style-type: none"> - Mengajarkan perilaku hidup bersih sehat - Memberikan edukasi diet rendah garam dan mengurangi makanan yang gurih 	<p>S: Pasien mengatakan memahami apa yang telah dijelaskan</p> <p>O: Tampak kooperatif</p>	Taufik
7 sabtu, 28 Juni 2025	Resiko Perfusi Cerebral Tidak Efektif	<ul style="list-style-type: none"> - Mengukur TTV - Memberikan seduhan daun salam (EBP) - Mengukur TTV 	<p>S: O:</p> <p>TD sebelum diberi seduhan daun salam 146/88 mmHg Nadi 79x/menit</p> <p>TD sesudah diberi seduhan daun salam 144/89 mmHg Nadi 80x/menit</p>	Taufik
8 sabtu, 28 Juni 2025	Manajemen Kesehatan keluarga tidak efektif	<ul style="list-style-type: none"> - Menginformasikan fasilitas kesehatan yang ada dilingkungan keluarga - menganjurkan menggunakan fasilitas Kesehatan 	<p>S: Pasien bersedia mengecek tekanan darahnya secara rutin</p> <p>O: Pasien kooperatif</p>	Taufik

		yang ada		
9 Sabtu, 28 Juni 2025	Defisit Pengetahuan Tentang Penyakit	- Mengajarkan perilaku hidup sehat	S: Pasien mengatakan sudah mulai mengurangi makanan yang gurih dan mengandung garam O: Tampak kooperatif	Taufik



12. Evaluasi

No	Hari/Tanggal	Dx keperawatan	Evaluasi (SOAP)	Paraf												
1	Kamis, 26 Juni 2025	Resiko Perfusion Cerebral Tidak Efektif	<p>S: Pasien mengatakan terkadang merasa pusing, mudah lelah.</p> <p>O:</p> <p>TD: 150/87 mmHg</p> <p>Nadi 80x/menit</p> <p>RR 20x/menit</p> <p>A: Masalah belum teratasi</p> <table><tr><th>No.</th><th>Kriteria Hasil</th><th>IR</th><th>ER</th></tr><tr><td>1.</td><td>Tekanan darah Sistolik dan Diastolik</td><td>2</td><td>4</td></tr><tr><td>2.</td><td>Rata rata nilai tekanan darah</td><td>2</td><td>4</td></tr></table> <p>P: Lanjutkan intervensi</p>	No.	Kriteria Hasil	IR	ER	1.	Tekanan darah Sistolik dan Diastolik	2	4	2.	Rata rata nilai tekanan darah	2	4	Taufik
No.	Kriteria Hasil	IR	ER													
1.	Tekanan darah Sistolik dan Diastolik	2	4													
2.	Rata rata nilai tekanan darah	2	4													
2	Kamis, 26 Juni 2025	Manajemen Kesehatan keluarga tidak efektif	<p>S: Masih memakan masakan yang sama dengan anggota keluarga yang lain, yaitu yang tinggi natrium</p> <p>O:</p> <p>Pasien kooperatif</p> <p>A: Masalah belum teratasi</p> <table><tr><th>No.</th><th>Kriteria Hasil</th><th>IR</th><th>ER</th></tr></table>	No.	Kriteria Hasil	IR	ER	Taufik								
No.	Kriteria Hasil	IR	ER													

			<table><tr><td>1.</td><td>Melakukan Tindakan untuk mengurangi faktor risiko</td><td>2</td><td>4</td></tr><tr><td>2.</td><td>Verbalisasi kesulitan dalam menjalani program perawatan/ pengobatan</td><td>2</td><td>4</td></tr></table> <p>P: Lanjutkan intervensi</p>	1.	Melakukan Tindakan untuk mengurangi faktor risiko	2	4	2.	Verbalisasi kesulitan dalam menjalani program perawatan/ pengobatan	2	4	
1.	Melakukan Tindakan untuk mengurangi faktor risiko	2	4									
2.	Verbalisasi kesulitan dalam menjalani program perawatan/ pengobatan	2	4									
3	Kamis, 26 Juni 2025	Defisit Pengetahuan Tentang Penyakit	<p>S:</p> <p>pasien dan keluarga mengatakan siap menerima informasi Kebutuhan keselamatan bagi pasien yaitu fungsi fisik dimana pasien disarankan untuk memperbanyak istirahat dan mengurangi konsumsi makanan yang meningkatkan tekanan darah, seperti makanan asin, pasien bertanya mengenai takaran garam yang cukup untuk penderita HT.</p> <p>O:</p> <p>Pasien tampak memahami apa yang dijelaskan</p> <p>A: Masalah belum teratasi</p> <table><tr><td>No.</td><td>Kriteria Hasil</td><td>IR</td><td>ER</td></tr><tr><td>1.</td><td>Kemampuan menjelaskan</td><td>3</td><td>5</td></tr></table>	No.	Kriteria Hasil	IR	ER	1.	Kemampuan menjelaskan	3	5	Taufik
No.	Kriteria Hasil	IR	ER									
1.	Kemampuan menjelaskan	3	5									

			<table><tr><td></td><td>pengetahuan tentang suatu topik</td><td></td><td></td></tr><tr><td>2.</td><td>Verbalisasi minat dalam belajar</td><td>3</td><td>5</td></tr><tr><td>3</td><td>Perilaku sesuai dengan pengetahuan</td><td>3</td><td>5</td></tr><tr><td>4</td><td>Kemampuan menggambarkan pengalaman sebelumnya yang sesuai topik</td><td>3</td><td>5</td></tr></table> <p>P: Lanjutkan intervensi</p>		pengetahuan tentang suatu topik			2.	Verbalisasi minat dalam belajar	3	5	3	Perilaku sesuai dengan pengetahuan	3	5	4	Kemampuan menggambarkan pengalaman sebelumnya yang sesuai topik	3	5	
	pengetahuan tentang suatu topik																			
2.	Verbalisasi minat dalam belajar	3	5																	
3	Perilaku sesuai dengan pengetahuan	3	5																	
4	Kemampuan menggambarkan pengalaman sebelumnya yang sesuai topik	3	5																	
4	jum'at, 27 Juni 2025	Resiko Perfusi Cerebral Tidak Efektif	<p>S: Pasien mengatakan terkadang merasa pusing, mudah lelah.</p> <p>O: TD: 146/88 mmHg Nadi 79x/menit RR 20x/menit</p> <p>A: Masalah belum teratasi</p> <table><tr><td>No.</td><td>Kriteria Hasil</td><td>IR</td><td>ER</td></tr><tr><td>1.</td><td>Tekanan darah Sistolik dan Diastolik</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td>2.</td><td>Rata rata nilai</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	No.	Kriteria Hasil	IR	ER	1.	Tekanan darah Sistolik dan Diastolik	3	4	2.	Rata rata nilai	3	4	Taufik				
No.	Kriteria Hasil	IR	ER																	
1.	Tekanan darah Sistolik dan Diastolik	3	4																	
2.	Rata rata nilai	3	4																	

			<table><tr><td></td><td>tekanan darah</td><td></td><td></td></tr></table> <p>P: Lanjutkan intervensi</p>		tekanan darah											
	tekanan darah															
5	jum'at, 27 Juni 2025	Manajemen Kesehatan keluarga tidak efektif	<p>S:</p> <p>Pasien mengatakan sudah mulai mengurangi makanan yang mengandung natrium</p> <p>O:</p> <p>Pasien kooperatif</p> <p>A: Masalah belum teratasi</p> <table><tr><td>No.</td><td>Kriteria Hasil</td><td>IR</td><td>ER</td></tr><tr><td>1.</td><td>Melakukan Tindakan untuk mengurangi faktor risiko</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td>2.</td><td>Verbalisasi kesulitan dalam menjalani program perawatan/pengobatan</td><td>3</td><td>4</td></tr></table> <p>P: Lanjutkan intervensi</p>	No.	Kriteria Hasil	IR	ER	1.	Melakukan Tindakan untuk mengurangi faktor risiko	3	4	2.	Verbalisasi kesulitan dalam menjalani program perawatan/pengobatan	3	4	Taufik
No.	Kriteria Hasil	IR	ER													
1.	Melakukan Tindakan untuk mengurangi faktor risiko	3	4													
2.	Verbalisasi kesulitan dalam menjalani program perawatan/pengobatan	3	4													
6	jum'at, 27 Juni 2025	Defisit Pengetahuan Tentang Penyakit	<p>S:</p> <p>Pasien mengatakan memahami apa yang telah dijelaskan</p> <p>O:</p> <p>Pasien tampak kooperatif</p> <p>A: Masalah belum teratasi</p> <table><tr><td>No.</td><td>Kriteria Hasil</td><td>IR</td><td>ER</td></tr></table>	No.	Kriteria Hasil	IR	ER	Taufik								
No.	Kriteria Hasil	IR	ER													

			<table><tr><td>1.</td><td>Kemampuan menjelaskan pengetahuan tentang suatu topik</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>2.</td><td>Verbalisasi minat dalam belajar</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>3</td><td>Perilaku sesuai dengan pengetahuan</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>4</td><td>Kemampuan menggambarkan pengalaman sebelumnya yang sesuai topik</td><td>4</td><td>5</td></tr></table> <p>P: Lanjutkan intervensi</p>	1.	Kemampuan menjelaskan pengetahuan tentang suatu topik	4	5	2.	Verbalisasi minat dalam belajar	4	5	3	Perilaku sesuai dengan pengetahuan	4	5	4	Kemampuan menggambarkan pengalaman sebelumnya yang sesuai topik	4	5	
1.	Kemampuan menjelaskan pengetahuan tentang suatu topik	4	5																	
2.	Verbalisasi minat dalam belajar	4	5																	
3	Perilaku sesuai dengan pengetahuan	4	5																	
4	Kemampuan menggambarkan pengalaman sebelumnya yang sesuai topik	4	5																	
7	sabtu, 28 Juni 2025	Resiko Perfusi Cerebral Tidak Efektif	<p>S: Pasien mengatakan terkadang merasa pusing, mudah lelah.</p> <p>O: TD: 144/89 mmHg Nadi 80x/menit RR 20x/menit.</p> <p>A: Masalah teratasi</p> <table><tr><td>No.</td><td>Kriteria Hasil</td><td>IR</td><td>ER</td></tr><tr><td>1.</td><td>Tekanan darah Sistolik dan Diastolik</td><td>4</td><td>4</td></tr></table>	No.	Kriteria Hasil	IR	ER	1.	Tekanan darah Sistolik dan Diastolik	4	4	Taufik								
No.	Kriteria Hasil	IR	ER																	
1.	Tekanan darah Sistolik dan Diastolik	4	4																	

			<table><tr><td>2.</td><td>Rata rata nilai tekanan darah</td><td>3</td><td>4</td></tr></table> <p>P: Lanjutkan intervensi</p>	2.	Rata rata nilai tekanan darah	3	4									
2.	Rata rata nilai tekanan darah	3	4													
8	sabtu, 28 Juni 2025	Manajemen Kesehatan keluarga tidak efektif	<p>S:</p> <p>Pasien mengurangi mengonsumsi makanan bernatrium tapi masih agak sulit</p> <p>O:</p> <p>Pasien tampak senang</p> <p>A: Masalah teratasi</p> <table><tr><td>No.</td><td>Kriteria Hasil</td><td>IR</td><td>ER</td></tr><tr><td>1.</td><td>Melakukan Tindakan untuk mengurangi faktor risiko</td><td>4</td><td>4</td></tr><tr><td>2.</td><td>Verbalisasi kesulitan dalam menjalani program perawatan/pengobatan</td><td>3</td><td>4</td></tr></table> <p>P: Lanjutkan intervensi</p>	No.	Kriteria Hasil	IR	ER	1.	Melakukan Tindakan untuk mengurangi faktor risiko	4	4	2.	Verbalisasi kesulitan dalam menjalani program perawatan/pengobatan	3	4	Taufik
No.	Kriteria Hasil	IR	ER													
1.	Melakukan Tindakan untuk mengurangi faktor risiko	4	4													
2.	Verbalisasi kesulitan dalam menjalani program perawatan/pengobatan	3	4													
9	sabtu, 28 Juni 2025	Defisit Pengetahuan Tentang Penyakit	<p>S:</p> <p>Pasien mengatakan sudah mulai menerapkan makanan yang rendah garam</p> <p>Pasien mengatakan sudah</p>	Taufik												

			<p>mengurangi makanan yang grurih.</p> <p>O:</p> <p>Pasien tampak kooperatif, pasien mampu melaksanakan pendkes yang sudah diberikan.</p> <p>A: Masalah teratasi</p> <table><tr><th>No.</th><th>Kriteria Hasil</th><th>IR</th><th>ER</th></tr><tr><td>1.</td><td>Kemampuan menjelaskan pengetahuan tentang suatu topik</td><td>5</td><td>5</td></tr><tr><td>2.</td><td>Verbalisasi minat dalam belajar</td><td>5</td><td>5</td></tr><tr><td>3.</td><td>Perilaku sesuai dengan pengetahuan</td><td>5</td><td>5</td></tr><tr><td>4.</td><td>Kemampuan menggambarkan pengalaman sebelumnya yang sesuai topik</td><td>5</td><td>5</td></tr></table> <p>P: Lanjutkan intervensi</p>	No.	Kriteria Hasil	IR	ER	1.	Kemampuan menjelaskan pengetahuan tentang suatu topik	5	5	2.	Verbalisasi minat dalam belajar	5	5	3.	Perilaku sesuai dengan pengetahuan	5	5	4.	Kemampuan menggambarkan pengalaman sebelumnya yang sesuai topik	5	5	
No.	Kriteria Hasil	IR	ER																					
1.	Kemampuan menjelaskan pengetahuan tentang suatu topik	5	5																					
2.	Verbalisasi minat dalam belajar	5	5																					
3.	Perilaku sesuai dengan pengetahuan	5	5																					
4.	Kemampuan menggambarkan pengalaman sebelumnya yang sesuai topik	5	5																					


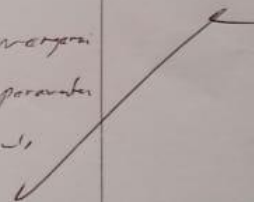
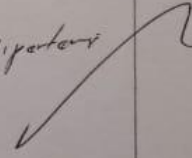
Lampiran 1. 2 SOP Rebusan Daun Salam

Standar operasional prosedur	Rebusan Daun Salam Bagi Penderita Hipertensi
Pengertian	Tindakan pembuatan rebusan daun salam bagi penderita hipertensi untuk menurunkan tekanan darah menjadi normal (120/80 mmHg)
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengurangi nyeri kepala, leher, dan pundak akibat hipertensi 2. Menurunkan tekanan darah menjadi normal (120/80 mmHg)
Alat dan bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kompor 2. Panci kecil 3. Saringan 4. Gelas 5. 10 lembar daun salam
Prosedur pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tahap prainteraksi <ol style="list-style-type: none"> b. Mencuci tangan c. Menyiapkan alat 2. Tahap orientasi <ol style="list-style-type: none"> a. Memberikan salam b. Menjelaskan tujuan dan prosedur pembuatan rebusan daun salam c. Menanyakan persetujuan/kesiapan 3. Tahap kerja <ol style="list-style-type: none"> d. Melakukan pemeriksaan tekanan darah e. Menyiapkan 10 lembar daun salam f. Rebus daun salam pada panci kecil dengan 2 gelas air(300ml) g. Rebus hingga tersisa 1 gelas(100ml) h. Saring air rebusan tersebut i. Biarkan hingga hangat-hangat kuku lalu minum 2x sehari

	<ul style="list-style-type: none"> j. Lakukan pemeriksaan tekanan darah
	<ul style="list-style-type: none"> 3. Tahap terminasi <ul style="list-style-type: none"> a. Membersihkan alat b. Mencuci tangan c. Berpamitan dengan pasien



Lampiran 1. 3 Bukti Konsul

LEMBAR KONSULTASI			
<p>Nama Mahasiswa : Taufik Ramadhan NIM : 21111241052 Judul KIAN : Analisis kapabilitas pasien hipertensi dengan masalah kemampuan risiko perputi serebral tidak efektif dan penanganan seduhan dan jalan di desa bula sari</p>			
NO	TANGGAL	MATERI KONSUL	PARAF
1	2/7 2020	Konsultasi judul KIAN	
2	14/7 2020	Bab I Tambahkan materi mengenai komplikasi, masalah kapabilitas yang mungkin muncul	
3	19/7 2020	Tambahkan data hipertensi di desa bula sari	
<p>Pembimbing,</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px; margin: 10px auto;"></div>			

LOGBOOK BIMBINGAN KIAN PROFESI NERS UNAIC

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Taufik Parnadhan
 NIM : 4111241052
 Judul KIAN : Asuhan keperawatan pasien hipertensi dengan masalah
 keperawatan risiko perfusi serebral tidak efektif
 dan penerapan tindakan dan salun didosa bulatan

NO	TANGGAL	MATERI KONSUL	PARAF
1	15/7 2022	Tambahkan materi sop dan salun	
5	15/7 2022	konultasi langsung Bab ? sampai ?	

Pembimbing,