BAB IV

LAPORAN KASUS

A. Pengkajian Keperawatan

Penulisan karya ilmiah ini menggunakan 2 pasien yang dijadikan kasus kelolaan utama, yaitu pasien dengan diagnosa hipertensi di Banjar Kwanji, Desa Dalung, Kecamatan Kuta Utara, Kabupaten Badung. Pengkajian dilakukan pada tanggal 10 April 2024. Berdasarkan hasil pengkajian pada pasien kelolaan didapatkan data sebagai berikut:

1. Identitas pasien

Pasien 1	Pasien 2	
a. Nama : Ny. S	a. Nama : Ny. M	
b. Umur : 70 tahun	b. Umur : 67 tahun	
c. Agama : Hindu	c. Agama : Hindu	
d. Suku : Bali	d. Suku : Bali	
e. Pendidikan : SD	e. Pendidikan : SD	
f. Pekerjaan : Pedagang	f. Pekerjaan : Pedagang	
g. Alamat : banjar Kwanji	i. Alamat : Banjar Kwanji	
Dalung, Kec. Kuta Utara Kab.	Dalung, Kec. Kuta Utara Kab.	
Badung Bali	Badung Bali	
h. No hp : 0085237xxxxxx	g. No hp :0878632xxxxx	
Keluhan utama		
Pasien mengatakan ingin mengetahui Pasien mengatakan ingin mengetahui		
pengobatan nonfarmakologi untuk pengobatan nonfarmakologi		
menurunkan tekanan darah tingginya	menurunkan tekanan darah tingginya	

2. Riwayat penyakit

Pasien 1 (Ny. S)	Pasien 2 (Ny. M)	
Pasien I (Ny. S) Pasien mengatakan sebelumnya sering merasakan pusing di kepalanya kemudian pasien memeriksakan dirinya ke puskesmas terdekat. Pasien mempunyai riwayat suka mengkonsumsi kopi sehari lebih dari 5x sehari Dan setelah pasien melakukan pemeriksaan pasien dinyatakan menderita hipertensi. Pasien sudah lama merasakan pusing	Pasien 2 (Ny. M) Pasien mengatakan sebelumnya suka mengkonsumsi minuman beralkohol dengan jumlah yang banyak. Setiap pasien minum minuman beralkohol pasien sering merasakan pusing pada kepala. Kemudian pasien memeriksakan kesehatannya ke Puskesmas Kuta Utara setelah diperiksa, dokter mendiagnosa Ny. M mengalami Hipertensi. Dan Ny. M	
namun baru melakukan pemeriksaan	mengatakan bahwa ia mengalami	
2 tahun yang lalu. Pasien sudah menderita hipertensi selama 10 tahun	hipertensi selama 7 tahun. Ny. M mempunyai kebiasa mengkonsumsi	
	kopi 3 kali sehari	

3. Riwayat kesehata keluarga

Pasien 1 (Ny. S)	Pasien 2 (Ny. M)
Pasien mengatakan bahwa ayahnya memiliki riwayat penyakit hipertensi seperti yang dideritanya saat ini.	Pasien mengatakan anggota keluarga yang lain tidak ada yang memiliki riwayat penyakit hipertensi seperti yang dideritanya saat ini.

${\bf 4.} \quad {\bf Data} \ fisiologis-psikologis-prilaku-relasional-lingkungan$

Tabel 7

Data fisiologis- psikologis-prilaku-relasional-lingkungan Pada Ny. S dengan Hipertensi Menggunakan Rebusan Jehe Putih dan Madu di Banjar Kwanji Dalung Tahun 2024

a. Data fisiologis	
1	2
1) Respirasi	Pasien mengatakan tidak mengalami kesulitan dalam bernafas, tidak ada batuk dan RR: 20x/menit

		1	2
	2)	Sirkulasi	Pasien mengatakan tidak memiliki riwayat
	2) 3)	Nutrisi dan cairan	Pasien mengatakan makan biasa dengan frekuensi 3 kali dalam sehari tetapi dengen porsi yang
			sedikit. Pasien juga tidak ada kesulitan dalam menelan, tidak ada mual dan tidak ada merasa ingin muntah, pasien mengatakan minum air putih sebanyak 8-9 gelas dalam sehari. Pasien juga mengatakan punya kebiasaan minum kopi sebanyak 5 gelas dalam sehari.
	4)	Eliminasi	Pasien mengatakan BAB 1 kali dalam sehari, tidak ada kesulitan dan maslaha dalam BAB, sedangkan BAK 5-6 kali dalam sehari, tidak ada kesulitan dalam masalah BAK.
	5)	Aktivitas dan istirahat	Pasien mengatakan tidak ada masalah dalam melakukan aktifitas selama rutin minum obata dan tekanan darahnya tidak tinggi.
	6)	Neurosensori	Pasien mengatakan tidak mengalami gangguan dalam ingatannya dan penglihatannya, dan pasien tidak mengalami gangguan persyarafan lainnya.
	7)	Reproduksi dan seksualitas	Pasien mengatakan tidak mempunyai masalah dalam alat reproduksinya, dan pasien mengatakan sudah tidak aktif dalam berhubungan seks.
b.	Dat	ta psikologis	
	1)	Nyeri dan kenyamanan	Pasien mengatakan terkadang merasanya nyeri pada kepala bagian belakang ketika lupa minum obat penurun tensinya.
	2)	Integritas ego	Pasien merasa bersyukur terhadap semua anggota tubuh yang dimiliki karena semua anugrah dari tuhan.
	3)	Pertumbuhan dan perkembangan	Pasien mengatakan bahwa dirinya sudah mulai tua dan merasa tenaganya sudah tidak kuat seperti masa muda dulu.
c.	Dat	ta prilaku	

1	2
1) Kebersihan diri	Pasien mengatakan mandi 2 kali dalam sehari, rajin menggosok gigi dan memakai sabun saat mandi, dan pasien juga mengatakan mampu melakukan perawatan secaran mandiri.
2) Penyuluhan dan pembelajaran	Pasine mengatakan pernah sesekali mendapat penyuluhan kesehtana mengenai penyakit tekanan darah tinggi pada saat berobat di Puskesmas Kuta Utara.
d. Data relasional	
1) Interaksi sosial	Pasien mengatakan tidak mengalami kesulitan dalam berkomunikasi dengan keluarga dan orang lain di sekitar lingkungan rumahnya.
e. Data lingkungan	
1) Keamanan dan proteksi	Pasien mengatakan merasa sangat aman berada di

Tabel 7 Data fisiologis- psikologis-prilaku-relasional-lingkungan Pada Ny. M dengan Hipertensi Menggunakan Rebusan Jehe Putih dan Madu di Banjar Kwanji Dalung Tahun 2024

a. Data fisiologis	
1) Respirasi	Pasien mengatakan tidak mengalami kesulitan
	dalam bernafas, tidak ada batuk dan RR: 20x/menit
2) Sirkulasi	Pasien mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit
	jantung, namun memiliki riwayat tekanan darah
	tinggi
	Tekanan darah 160/100 mmHg dan Nadi 90x/menit.
3) Nutrisi dan cairan	Pasien mengatakan makan biasa dengan frekuensi 3
	kali dalam sehari. Pasien juga tidak ada kesulitan
	dalam menelan, tidak ada mual dan tidak ada
	merasa ingin muntah, pasien mengatakan minum air
	putih sebanyak 8-10 gelas dalam sehari. Pasien juga
	mengatakan punya kebiasaan minum kopi sebanyak

	1	2	
4) Eliminasi	Pasien mengatakan BAB 1 kali dalam sehari, tidak ada kesulitan dan maslaha dalam BAB, sedangkan BAK 6-7 kali dalam sehari, tidak ada kesulitan dalam masalah BAK.	
5) Aktivitas dan istirahat	Pasien mengatakan tidak ada masalah dalam melakukan aktifitas selama rutin minum obata dan tekanan darahnya tidak tinggi.	
6) Neurosensori	Pasien mengatakan tidak mengalami gangguan dalam ingatannya dan penglihatannya, dan pasien tidak mengalami gangguan persyarafan lainnya.	
7) Reproduksi dan seksualitas	Pasien mengatakan tidak mempunyai masalah dalam alat reproduksinya, dan pasien mengatakan sudah tidak aktif dalam berhubungan seks.	
b. D	ata psikologis		
1) Nyeri dan kenyamanan	Pasien mengatakan terkadang merasanya nyeri pada kepala bagian belakang ketika lupa minum obat penurun tensinya.	
2) Integritas ego	Pasien merasa bersyukur terhadap semua anggota tubuh yang dimiliki karena semua anugrah dari tuhan.	
3) Pertumbuhan dan perkembangan	Pasien mengatakan bahwa dirinya sudah tua dan merasa tenaganya sudah tidak kuat seperti masa muda	
c. D	c. Data prilaku		
1) Kebersihan diri	Pasien mengatakan mandi 2 kali dalam sehari, rajin menggosok gigi dan memakai sabun saat mandi, dan pasien juga mengatakan mampu melakukan	
2) Penyuluhan dan	Pasine mengatakan pernah sesekali mendapat	

	pembelajaran	penyuluhan kesehtana mengenai penyakit tekanan
		darah tinggi pada saat berobat di Puskesmas Kuta
		Utara.
d.	Data relasional	
	1) Interaksi sosial	Pasien mengatakan tidak mengalami kesulitan
		dalam berkomunikasi dengan keluarga dan orang
		lain
e.	Data lingkungan	
	1) Keamanan dan proteksi	Pasien mengatakan merasa sangat aman berada di
		lingkungan tempat tinggalnya, pasien tampak tidak
		luka atau mengalami kerusakan jaringan kulit.

5. Pemeriksaan fisik

Tabel 8 Pemeriksaan fisik pada Ny. S dengan Hipertensi Menggunakan Rebusan Jehe Putih dan Madu di Banjar Kwanji Dalung Tahun 2024

Pemeriksaan	Ny. S
1	2
Tekanan darah	180/100 mmhg
Nadi	115x/menit
Suhu	36,5 °C
Respirasi	20x/menit
BB/TB	56kg/ 165
Kepala	Normacepal, rambut tampak bersih, warna rambut putih dan lurus, tidak teraba benjolan dan tidak ada luka dan nyeri tekan
Mata	Mata tampak simetris, tidak ada katarak, konjungtiva tidak anemis
Hidung	Hidung tampak bersih, penciuman baik, tidak ada pernafasan cuping hidung, dan fungsi penciuman baik

1	2	
Hidung	Hidung tampak bersih, penciuman baik, tidak ada pernafasan cuping hidung, dan fungsi penciuman baik	
Telinga	Telingan tampak bersih, telinga tampak simetris, tidak ada serumen, dan fungsi pendengaran baik	
Mulut	Kondisi mulut lembab, tampak terlihat beberapa gigi yang sudah ompong	
Leher	Tidak ada benjolan pada kelenjar tiroid, dan tidak ada pembersaram pada vena jugularis	
Thorax	Pergerakan dada tampak simetris, tidak ada penggunaan otot bantu pernafasan, tidak ada bunyi suara nafas tambahan	
Abdomen	Kondisi Perut tampak datar dan simetris, tidak ada nyeri tekan, dan terdengar bunyi bisisng usus 5x/ menit	
Ektremitas atas- bawah dan persendian	Tidak ada varises, tidak ada edema, sensibilitas normal, ROM penuh, teraba akral hangat, Capillary Refill Time (CRT) < 2 detik, kuku tampak bersih, dan kekuatan otot :	
	5555 5555	
	5555 5555	

Tabel 10 Pemeriksaan fisik Pada Ny. M dengan Hipertensi Menggunakan Rebusan Jehe Putih dan Madu di Banjar Kwanji Dalung Tahun 2024

Pemeriksaan	Ny. M
1	2
	160/100 mmhg
Tekanan darah	90x/menit
Nadi	36,5 °C
Suhu	20x/menit
Respirasi	60 kg/ 160
BB/TB	Normacepal, rambut tampak bersih, warna rambut tampak hitam dan sedikit putih dan lurus, tidak teraba benjolan dan tidak ada luka dan nyeri tekan

1	2				
Mata	Mata tampak simetris, tidak ada katarak, konjungtiva tidak anemis				
Hidung	Hidung tampak bersih, penciuman baik, tidak ada pernafasan cuping hidung, dan fungsi penciuman baik				
Telinga	Telingan tampak bersih, telinga tampak simetris, tidak ada serumen, dan fungsi pendengaran baik				
Mulut	Kondisi mulut lembab, gigi tampak terlihat bersih dan penuh				
Leher	Tidak ada benjolan pada kelenjar tiroid, dan tidak ada pembersaram pada vena jugularis				
Thorax	Pergerakan dada tampak simetris, tidak ada penggunaan otot bantu pernafasan, tidak ada bunyi suara nafas tambahan				
Abdomen	Kondisi Perut tampak datar dan simetris, tidak ada nyeri tekan, dan terdengar bunyi bisisng usus 5x/ menit				
Ektremitas atas- bawah dan persendian	Tidak ada varises, tidak ada edema, sensibilitas normal, ROM penuh, teraba akral hangat, Capillary Refill Time (CRT) < 2 detik, kuku tampak bersih, dan kekuatan otot :				
	5555 5555				
	5555 555				

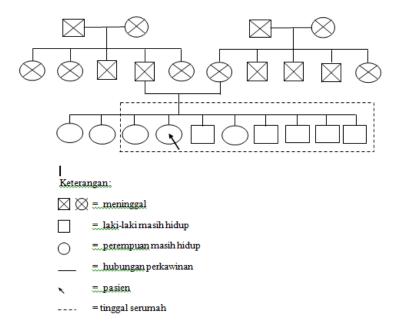
6. Terapi obat

Pasien 1 (Ny. S)	Pasien 2 (Ny. M)
Amlodipine (1x 5mg)	Amlodipine (1x 5mg)

7. Genogram

Berikut dijelaskan genogram pad kedua pasien kelolaan yaitu:

Genogram Ny. S

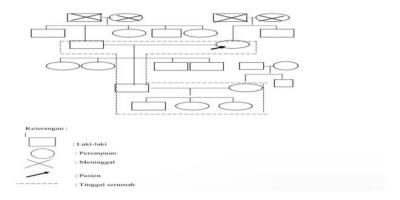


Gambar 2 Genogram Keluarga Ny. S dengan Hipertensi di Banjar Kwanji Desa Dalung Kec. Kuta Utara. Kab. Badung Tahun 2024

Penjelasan dari genogram Ny. S:

Pasien adalah anak ketiga dari 10 bersaudara kedua orang tua pasien sudah meninggal dunia karena usia yang sudah tua. Ayah kandung dari Ny. S mempunyai riwayat penyakit Hipertensi.

Genogram Ny. M



Gambar 3 Genogram Keluarga Ny. M dengan Hipertensi di Banjar Kwanji Desa Dalung Kec. Kuta Utara. Kab. Badung Tahun 2024

Penjelasan:

Pasien merupakan anak pertama dari dua bersaudara. Kedua orang tuan Ny. M sudah meninggal dunia karena usia yang sudah tua. Ny. M menikah dengan Tn W yang merupakan anak kedua dari dua bersaudara. Saat ini Ny. M dikaruniai tiga orang anak dan saat ini Ny. M sudah mempunyai tiga orang cucu.

8. Pengkajian perubahan pada perkembangan fisiologis, kognitif, dan perilaku sosial pada lansia

a. Pengkajian Katz index

Tabel 11 Pengkajian Katz index pada Ny. S dan Ny. M dengan Hipertensi Menggunakan Rebusan Jehe Putih dan Madu di Banjar Kwanji Dalung Tahun 2024

Aktivitas		npa supervise, itau bantuan	Dengan bantuan dan dengan supervise, petunjuk atau bantuan		
	Pasien 1 (Ny. S)	Pasien 2 (Ny. M)	Pasien 1 (Ny. S)	Pasien 2 (Ny. M)	
1	2	3	4	5	
Mandi		V			
Berpakaian	$\sqrt{}$	$\sqrt{}$			
Toileting	\checkmark	$\sqrt{}$			
Berpindah tempat	\checkmark	\checkmark			
BAB/BAK	V	V			
Makan/minum	$\sqrt{}$	\checkmark			
Hasil	•	iri tanpa pengawa	nilai A, karena mar asan, pengarahan, ata	-	

Keterangan:

- Nilai A: Kemandirian dalam hal makan, minum, berpindah, ke kamar mandi, mandi, dan berpakaian
- 2) Nilai B : Kemandirian dalam aktivitas hidup sehari-hari, kecuali satu fungsi tersebut
- 3) Nilai C: Kemandirian dalam aktivitas hidup sehari-hari, kecuali mandi
- 4) Nilai D : Kemandirian dalam aktivitas hidup sehari-hari, kecuali mandi, berpakaian, dan satu fungsi tambahan
- 5) Nilai E: Kemandirian dalam aktivitas hidup sehari-hari, kecuali mandi, berpakaian, ke kamar mandi, dan satu fungsi tambahan
- 6) Nilai F: Kemandirian dalam aktivitas hidup sehari-hari, kecuali berpakaian, ke kamar mandi, dan satu fungsi tambahan
- 7) Nilai G: Ketergantungan pada keenam fungsi tersebut

b. Pengkajian SPMSQ (Short Portable Mental Status Questioner) Tabel 12

Pengkajian SPMSQ (Short Portable Mental Status Questioner) pada Ny. S dan Ny. M dengan Hipertensi Menggunakan Rebusan Jehe Putih dan Madu di Banjar Kwanji Dalung Tahun 2024

Benar		Salah		No	Pertanyaan
Pasien 1 (Ny. S)	Pasien 2 (Ny. M)	Pasien 1 (Ny. S)	Pasien 2 (Ny. M)		
1	2	3	4	5	6
10	10			1	Jam berapa sekarang?
$\sqrt{}$	\checkmark			2	Tahun berapa sekarang?
$\sqrt{}$	$\sqrt{}$	3 Kapan Bapak/Ibu		Kapan Bapak/Ibu lahir?	
$\sqrt{}$	$\sqrt{}$			4	Berapa umur Bapak/Ibu sekarang ?

1	2	3	4	5	6
V	V			5	Dimana alamat Bapak/Ibu sekarang ?
\checkmark	\checkmark			6	Berapa jumlah anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu sekarang?
$\sqrt{}$	$\sqrt{}$			7	Siapa nama anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu ?
$\sqrt{}$	$\sqrt{}$			8	Tahun berapa Kemerdekaan Indonesia?
$\sqrt{}$	$\sqrt{}$			9	Siapa nama Presiden Republik Indonesia sekarang?
$\sqrt{}$	$\sqrt{}$			10	Coba hitung terbalik dari angka 20-1 ?
10	10			Jumlah	

Total skor:

Tn. N: Salah: 0 dan Benar: 10

Ny. S: Salah: 0 dan Benar: 10

Interpretasi hasil : Salah 0-2 (Fungsi intelektual utuh)

c. Pengkajian MMSE (Mini Mental Stase Exam)

Tabel 13

Pengkajian MMSE (Mini Mental Stase Exam) pada Ny. S dan Ny. M dengan Hipertensi Menggunakan Rebusan Jehe Putih dan Madu di Banjar Kwanji Dalung Tahun 2024

1) Pengkajian MMSE Mini Mental Stase Exam pada Pasien 1 (Ny. S)

No	Aspek Kognitif	Nilai maksimal	Nilai	Kriteria
1	2	3	4	5
1	Orientasi	10	10	Menyebutkan dengan benar

1. Tahun 2024

				2. Musim panas
				3. Bulan April
				4. Tanggal 1
				5. Hari Senin
				Menyebutkan jawaban yang benar
				1. Negara Indonesia
				2. Provinsi Bali
				3. Kabupaten Badung
				4. Dalung Indah, Banjar Kwanji
				5. Sedang di rumah
2	Registrasi	3	3	Pemeriksa mengatakan nama 3 objek selama 1 detik kemudian klien mengulangi nama objek tersebut
				1. Motor
				2. Sandal
				3. Kursi
3	Atensi dan kalkulasi	5	5	Minta klien untuk memulai dari angka 100 kemudian dikurangi 7 sampai 5 tahap
				1. 100
				2. 93
				3. 86
				4. 79
				5. 72
4	Mengingat kembali	3	3	Meminta klien untuk menyebutkan kembali ketiga objek seperti nomer 2

1	2	3	4	5
4	Mengingat kembali	3	3	Meminta klien untuk menyebutkan kembali ketiga objek seperti nomer 2 1. Motor
				2. Sandal
				3. Kursi
5	Bahasa	9	9	Tunjukan pada klien 2 objek
		30	30	

Intrepretasi hasil pasien 2 (Ny. S): nilai 30 (status kognitif normal)

2) Pengkajian MMSE (Mini Mental State Exam) pada Pasien 2 (Ny. M)

	\mathcal{L} 3	`		, •
No	Aspek Kognitif	Nilai maksimal	Nilai	Kriteria
1	2	3	4	5
1	Orientasi	10	10	Menyebutkan dengan benar
				1. Tahun 2024
				2. Musim panas
				3. Bulan April
				4. Tanggal 1
				5. Hari Senin
				6. Tahun 2024
				7. Musim panas
				8. Bulan April
				9. Tanggal 1
				10. Hari Senin
				Menyebutkan jawaban yang benar
				1. Negara Indonesia

1	2	3	4	5
				2. Provinsi Bali
				3. Kabupaten Badung
				4. Dalung Indah, Banjar Kwanji
				5. Sedang di rumah
2	Registrasi	3	3	Pemeriksa mengatakan nama 3 objek selama 1 detik kemudian klien mengulangi nama objek tersebut
				1. Lantai
				2. Batu
				3. Tas
3	Atensi dan kalkulasi	5	3	Minta klien untuk memulai dari angka 100 kemudian dikurangi 7 sampai 5 tahap
				1. 100
				2. 93
				3. 86
				4. 80
				5. 73
4	Mengingat kembali	3	3	Meminta klien untuk menyebutkan kembali ketiga objek seperti nomer 2
				6. Lantai7. Batu8. Tas
5	Bahasa	9	9	Tunjukan pada klien 2 objek
		28	28	

Intrepretasi hasil pasien 2 (Ny. M): nilai 28 (status kognitif normal)

d. Pengkajian GDS (Geriatric Depression Scale)

Tabel 14

Pengkajian GDS (*Geriatric Depression Scale*) pada Ny. S dan Ny. M dengan Hipertensi Menggunakan Rebusan Jehe Putih dan Madu di Banjar Kwanji Dalung Tahun 2024

No	Pertanyaan	Kunci	Y	'a	Tidak	
			Pasien 1 (Ny. S)	Pasien 2 (Ny. M)	Pasien 1 (Ny. S)	Pasien 2 (Ny. M)
1	2	3	4	5	6	7
1	Apakah anda puas dengan kehidupan anda?	Tidak	V	V		
2	Apakah anda telah meninggalkan banyak kegiatan dan minat atau kesenangan anda?	Ya			\checkmark	\checkmark
3	Apakah anda merasa kehidupan anda kosong ?	Ya			\checkmark	$\sqrt{}$
4	Apakah anda sering	Ya			$\sqrt{}$	$\sqrt{}$
5	Apakah anda mempunyai semangat yang baik setiap saat ?	Tidak	\checkmark	\checkmark		
6	Apakah anda takut sesuatu yang buruk akan terjadi pada anda?	Ya	\checkmark	\checkmark		
7	Apakah anda merasa bahagia untuk sebagian besar hidup anda?	Tidak	\checkmark	V		
1	2	3	4	5	6	7

8	Apakah anda sering merasa tidak berdaya?	Ya			V	V
9	Apakah anda lebih senang tinggal di rumah daripada pergi keluar dan melakukan sesuatu yang buruk?	Ya	\checkmark	\checkmark		
10	Apakah anda merasa mempunyai banyak masalah dengan daya ingat anda dibandingkan kebanyakan orang	Ya			$\sqrt{}$	\checkmark
11	Apakah anda pikir bahwa hidup anda sekarang ini menyenangkan?	Tidak	V	V		
12	Apakah anda merasa tidak berharga seperti perasaan saat ini?	Ya			$\sqrt{}$	$\sqrt{}$
13	Apakah anda merasa penuh energi atau semangat?	Tidak	$\sqrt{}$	\checkmark		
14	Apakah anda merasa bahwa keadaan anda tidak ada harapan?	Ya			$\sqrt{}$	\checkmark
15	Apakah anda pikir bahwa orang lain lebih baik dari anda?	Ya			$\sqrt{}$	$\sqrt{}$

Interpretasi hasil Tn. N : nilai 2 (Normal)

Interpretasi hasil Ny. S : nilai 2 (Normal)

B. Diagnosa Keperawatan

1. Analisa data

Setelah pengkajian keperawatan, dilakukan analisa data untuk merumuskan masalah keperawatan yang terdapat pada pasien. Adapun analisa data pada pasien kelolaan dalam karya ilmiah akhir ners ini dapat dilihat pada tabel 15 dan tabel 16 sebagai berikut:

Tabel 15
Analisa Data Ny. S Dengan Hipertensi di Banjr Kwanji Dalung Tahun 2024
Data fokus Analisis Masalah kenerawatan

Tabel 16 Analisa Data Ny. M Dengan Hipertensi di Banjr Kwanji Dalung Tahun 2024

Data fokus	Analisis	Masalah keperawatan
1	2	3
Data subjektif	Faktor presdisposisi :	Kesiapan Peningkatan
- Pasien mengatakan	Usia, jenis kelamin, gaya	Manajemen kesehatan
ingin mengelola	hidup kurang sehat, stres,	
masalah penyakit	obesitas	
yang diderita dan	\downarrow	
ingin mengetahui	Hipertensi	
pengobatakan	\downarrow	
tradisioanal dalam	Mengungkapkan	
menurunkan	keinginan untuk	
tekanan darah	mengelola masalah	
- Pasien	kesehatan dan	
mengungkapkan	pencegahannya	
tidak memahami	\downarrow	
dengan baik	Kesiapan Peningkatan	
masalah kesehatan	Manajemen kesehatan	
yang dideritanya		
- Pasien mengatakan		
sudah menderita		
hipertensi sejak 7		
tahun yang lalu.		
- Pasien mengatakan		
rutin melakukan		
pemeriksaan		
kesehatan ke		
puskesmas terdekat.		
Data objektif		
- Ny. M melakukan		
pemeriksaan		
tekanan dara dan		
meminum obat		
antihipertensi		
(amlodipine 1x		
5mg).		

2. Rumusan diagnosis keperawatan

Berdasarkan analisis masalah keperawatan di atas dapat disimpulkan bahwa masalah yang terjadi pada pasien adalah Kesiapan Peningkatan Manajemen Kesehatan ditandai dengan mengekspresikan keinginan untuk mengelola masalah kesehatan dan pencegahannya, pasien tampak memilih pilihan hidup sehari-hari yang tepat untuk memenuhi tujuan program kesehatan.

C. Intervensi keperawatan

Adapun intervensi keperawatan yang telah disusun untuk mengatasi Kesiapan Peningkatan Manajemen Kesehatan dapat dilihat pada tabel 17 sebagai berikut:

Tabel 17 Intervensi keperawatan Kesiapan Peningkatan Manajemen Kesehatan pada Ny. S dan Ny. M di Banjar Kwanji Dalung Tahun 2024

Diagnosis keperawatan	Tujuan dan Kriteria Hasil	
1	2	3
Kesiapan peningkatan manajemen kesehatan (D.0112) ditandai dengan pasien Mengekspresikan keinginan untuk mengelola masalah kesehatan dan pencegahannya, pasien	keperawatan sebanyak 1 x 5 hari kunjungan secara berturut-turut selama 30 menit, maka diharapkan manajemen kesehatan	Edukasi kesehatan (I.12383) Observasi a. Identifikasi kesiapan dan kemampuan
tampak memilih Pilihan hidup sehari-hari yang tepat untuk memenuhi tujuan program kesehatan, mengekspresikan tidak adanya hambatan yang	dengan kriteria hasil: a. Melakukan tindakan untuk mengurangi fator risiko meningkat	 b. Identifikasi faktor- faktor yang dapat meningkatkan dan menurunkan motivasi
berarti dalam mengintegrasikan program yang ditetapkan untuk mengatasi masalah	program perawatan meningkat (5)	Terapeutik c. Sediakan materi dan media pendidikan kesehatan
kesehatan, tidak ditemukan adanya gejala masalah kesehatan atau penyakit yang tidak terduga	sehari-hari efektif	d. Jadwlakan pendidikan kesehatan sesuai kesepakatane. Berikan kesempatan untuk bertanya
	d. Verbalisasikesulitan dalammenjalani programperawatan/	Edukasi

1 2 3

pengobatan menurun (5) Mempengaruhi kesehatan

- f. Ajarkan prilaku hidup bersih dan sehat
- f. Ajarkan strategi yang dapat digunakan untuk meningkatkan prilaku hidup bersih dan sehat Edukasi pemberian minuman rebusan jehe putih dan madu 1x selama 5 hari berturut-turut dengan dosis (100ml)

Intervensi pendukung

Edukasi Program Kesehatan (I.12441)

Observasi

- a. Identifikasi
 pengetahuan tentang
 pengobatan yang
 direkomendasikan
- b. Identifikasi pengunaan pengobatan tradisional
- c. dan kemungkinan efek terhadap pengobatan

Terapeutik

- d. Fasilitas informasi tertulis atau gambar untuk meningkatkan pemahaman
- e. Berikan dukungan untuk menjalani program pengobatan dengan baik dan benar
- f. Libatkan keluarga untuk memberikan dukungan pada pasien

1 2 3

Selama pengobatan

Edukasi

- g. Jelaskan manfaat dan efek samping pengobatan Jelaskan strategi efek samping obat
- h. Jelaskan cara penyimpanan, pengisian kembali/pembelian kembali, dan pemantauan sisa obat
- Informasikan fasilitas kesehatan yang dapat digunakan selama pengobatan
- j. Anjurkan
 mengkonsumsi obat
 sesuai indikasi
 Anjurkan bertanya jika
 ada sesuatu yang tidak
 dimengerti sebelum
 dan sesudah
 pengobatan dilakukan
- k. Ajarkan kemampuan mandiri (selfmedication)

Kolaborasi:

 Kolaborasi pemberian obat antihipertensi (amlodipine 1x 5mg)

D. Implementasi Keperawatan

Implementasi keperawatan dilakukan selama 5 kali kunjungan secara berturut-turut sesuai dengan intervensi yang telah di tetapkan sebelumnya.

Implementasi keperawatan dilakukan mulai pada hari kamis 11 April 2024 sampai 16 april 2024 selama 5 hari berturut-turut di rumah Ny. S dan Ny. W yang menderita hipertensi di Banjar Kwanji Desa Dalung Kecamatan Kuta Utara Kabupaten Badung. Terapi terapi rebusan jahe putih dan madu diberikan sebnayak 1 kali sehari 8 jam sebelum mengkonsumsi obat antihipertensi. Adapun implementasi dapat dilihat pada tabel 18 dan tabel 19 sebagai berikut

Tabel 18 Implementasi keperawatan Kesiapan Peningkatan Manajemen Kesehatan pada Ny. S dengan Hipertensi Menggunakan rebusan Jehe Putih dan Madu di Banjr Kwanji Dalung Tahun 2024

Hari/ tgl	Implementasi keperawatan	Respon pasien	
1	2	3	4
Rabu, 10 april 2024 Pk. 09.00 wita	- Membina hubungan saling percaya dengan pasien dan keluarga pasien	Ds: - Keluarga Ny. S mengucapkan terimakasih atas kehadiran perawat Do: - keluarga Ny. S menerima kehadiran perawat dengan sangat baik	A mu
	 Melakukan pengkajian dan mengukur tanda- tanda vital pasien 	Ds: - Ny.S mengatakan bersedia untuk dilakukan pemeriksaan Do:	
		 Ny. S tampak tegang Hasil pemerikaan tekanan darah TD: 180/100mmHg N: 115x/menit S: 36,5 oC RR: 20x/menit 	
	- Mengkaji pengetahuan keluarga terkait penyakit hipertensi	 Ds: Ny. S mengatakan mengetahui bahwa mempunyai riwayat penyakit hipertensi Ny. S mengatakan sudah pernah diberikan penyuluhan 	All E

2 3

pada saat melakukan pemeriksaan di Puskesmas Kuta Utara tetapi sudah lupa

 Ny. S mengatakan ingin mengetahui cara pengobatan tradisional dalam menurunkan tekanan darah

Do:

- Pasien tampak kooperatif
- Pasien tampak mengetahui tentang penyakit hipertensi
- Mengidentifikasi
 kesiapan dan
 kemampuan menerima
 informasi
- Mengidentifikasi faktor-faktor yang dapat meningkatkan dan menurunkan motivasi prilaku hidup bersih dan sehat
- Menjadwlakan pendidikan kesehatan sesuai kesepakatan
- Memberikan kesempatan untuk bertanya
- Melakukan kontrak pertemuan selanjutnya

Ds:

- Ny. S mengatkan siap untuk menerima informasi yang akan diberikan mengenai hipertensi
- Ny. S mengatakan dirinya suka mengkonsumsi kopi sehari lebih dari 5 kali dari dulu sampai sekarang
- Ny. S mengatakan bahwa kapan saja siap untuk menerima informasi mengenai hipertensi
- Ny. S mengatkan akan bertemu besok pukul 10.00 wita

Do:

- Ny. S tampak mengeskresikan keinginan untuk mengelola serta mencegah masalah kesehatan yang dialaminya
- Ny. S tampak antusias untuk menerima penjelasan dari perawat

Kamis, 11 april 2024 Pk. 10.00 wita

- Menyediakan materi dan media pendidikan kesehatan
- Menjelaskan faktor risiko yang dapat mempengaruhi kesehatan
- Mengajarkan prilaku hidup bersih dan sehat
- Mengajarkan strategi

Ds:

- Ny. S mengatakan bahwa dia suka mengkonsumsi kopi sehari 5 kali dan sekarang akan akan dirubah menjadi mengkonsumsi kopi sebnayak 2 kali sehari
- Ny. S mengatakan suka berolahraga walaupun hanya



1 2 3

yang dapat digunakan untuk meningkatkan prilaku hidup bersih dan sehat jalan-jalan kecil

Do:

- Pasien tampak paham dengan penjelasan dari perawat

- Melakukan pengukuran tandatanda vital sebelum diberikan terapi non farmakologi Ds:Ny.S mengatakan bersedia untuk dilakukan pemeriksaan

A) &

Do:

- Ny. S tampak tegang

- Hasil pemerikaan tekanan darah

- TD: 170/100mmHg N: 110x/menit S: 36,5 °C RR: 20x/menit

Memberikan terapi Ds:
non farmakologi (rebusan jahe putih Do:
dan madu) -

 Melakukan pengukuran tandatanda vital setelah diberikan terapi non farmakologi

- Melakukan kontrak pertemuan

Do:

- Ny. S tampak tegang

 Hasil pemerikaan tekanan darah setelah diberikan rebusan jehe putih dan madu didapatkan:

TD: 140/80mmHg
 N: 90x/menit
 S: 36,2 °C
 RR: 20x/menit

Ds:

Mengidentifikasi pengetahuan tentang pengobatan yang direkomendasikan

Mengidentifikasi
pengunaan pengobatan
tradisional dan
kemungkinan efek
terhadap pengobatan

Melakukan
pengukuran tandatanda vital sebelum
diberikan terapi non
farmakologi

Ny. S mengatakan setelah melakukan pemeriksaan di Puskesmas Kuta Utara, ia mendapatkan obat antihipertensi amlodipine 5mg diminum 1 x sehari

Ny. S mengatkan bahwa beliau minum obat antihipertensi di malam hari sebelum tidur

Do:

Hasil pengukuran tekanan darah sebelum diberikan terapi rebusan jahe putih dan madu didapatkan:

TD: 180/90mmHg



Jumat,

12 april

2024

10.00

wita

Pk.

1 2 3

N: 90x/menit S: 36,2 °C RR: 20x/menit

- Memberikan terapi non farmakologi (rebusan jahe putih dan madu)

- Melakukan pengukuran tandatanda vital setelah diberikan terapi non farmakologi

Melakukan kontrak pertemuan

Ds:

 Ny. S mengatakan setelah diberikan rebusan jehe putih dan madu merasakan badannya terasa segar

 Ny. S mengatakan bersedia untuk bertemu besok pukul 10.00 wita

Do:

- Ny. S tampak rileks

- Hasil Hasil pengukuran tekanan darah setelah diberikan terapi rebusan jahe putih dan madu didapatkan :

> TD: 130/80mmHg N: 80x/menit S: 36 °C

RR: 20x/menit

Sabtu, 13 april Pk. 10.00 wita Membina hubungan saling percaya

Melakukan
pengukuran tandatanda vital sebelum
diberikan terapi non
farmakologi

Ds:

Ny. S mengatkan senang bisa bertemu lagi dengan perawat

Do:

- Pasien tampak menerima kehadiran perawat

 Hasil pengukuran tekanan darah sebelum diberikan terapi rebusan jahe putih dan madu didapatkan:

TD: 160/80mmHg N: 90x/menit S: 36 °C RR: 20x/menit

- Memberikan terapi non farmakologi (rebusan jahe putih dan madu)
- Melakukan

Ds:

Pasien mengatakan badannya terasa seger dan enak setelah minum rebusan jeh dan madu

Ny. S mengatakan setelah





4	2	2	4
1	·)	4	1
I	_	_ ,)	+

pengukuran tandatanda vital setelah diberikan terapi non farmakologi

Melakukan kontrak pertemuan

meminum rebusan jehe dan madu saat ini pasien sudah bisa mengurangi minum kopi yang awalnya 5 kali sehari kini menjadi 1 kali sehari

Do:

- Pasien tampak rileks
- Hasil Hasil pengukuran tekanan darah setelah diberikan terapi rebusan jahe putih dan madu didapatkan:

TD: 120/80mmHg N: 80x/menit S: 36 °C RR: 20x/menit

Minggu, 14 april 2024 Pk.10.0 0

Membina hubungan saling percaya

Melakukan pengukuran tandatanda vital sebelum diberikan terapi non farmakologi

Ds:

Ny S mengatakan semalam susah tidur dikarenakan ada yang dipikirkan

Ny. Mengatakan saat ini kepalanya terasa pusing dna berat karna sering terbangun di malam hari

Do:

Ds:

- Ny. S tampak lemas
- Hasil pengukuran tekanan darah sebelum diberikan terapi rebusan jahe putih dan madu didapatkan:

TD: 200/90mmHg N: 112x/menit S: 36 °C RR: 20x/menit

Senin, 15 april 2024 Pk. 10.00 wita

Memberikan terapi non farmakologi (rebusan jahe putih dan madu)

Melakukan pengukuran tandatanda vital setelah diberikan terapi non farmakologi

Melakukan kontrak Do:

Ny. S mengatakan setelah minum rebusan jehe putih dan madu kini kepalanya sudah tidak terasa berat dan pusing

Ny. S mengatakan setelah minum rebusna jehe putih dan madu badannya terasa lebih

baik dan segar

3 2

pertemuan

Ny. S tampak mebaik

Hasil Hasil pengukuran tekanan darah setelah diberikan terapi rebusan jahe putih dan madu didapatkan:

> TD: 140/80mmHg N: 80x/menit S: 36,5 °C

RR: 20x/menit

Selasa, 16 april 2024 Pk. 10.00 wita

Membina hubungan saling percaya

Melakukan pengukuran tandatanda vital sebelum diberikan terapi non farmakologi

Ds:

Ny. S mengatakan kemaren malam sudah bisa tidur nyenyak setelah minum obat penurun tensi (amlodipine 5mg)

Ny. S mengatkan saat ini sudah bisa mengurangi untuk mengkonsumsi kopi yaitu 1 x sehari

Do:

Ny. S tampak membaik

Hasil pengukuran tekanan darah sebelum diberikan terapi rebusan jahe putih dan madu didapatkan:

TD: 170/90mmHg N: 86x/menit

S: 36 °C RR: 20x/menit

Memberikan terapi Ds: non farmakologi (rebusan jahe putih dan madu)

Melakukan pengukuran tandatanda vital setelah diberikan terapi non farmakologi

Ny. S mengatakan saat ini badannya terasa mebaik

Ny. S mengatkan setelah minum rebusan jahe putih dan madu badannya terasa segar

Do:

Ny. S tampak membaik

Hasil Hasil pengukuran tekanan darah setelah diberikan terapi rebusan jahe putih dan madu didapatkan:

TD: 130/80mmHg N: 80x/menit



1 2 3 4

S: 36,5 °C RR: 20x/menit

Tabel 19 Implementasi keperawatan Kesiapan Peningkatan Manajemen Kesehatan pada Ny. M dengan Hipertensi Menggunakan rebusan Jehe Putih dan Madu di Banjar Kwanji Dalung Tahun 2024

Paraf	Respon pasien		Implementasi keperawatan	Hari/tgl
4	3		2	1
4		Ds:	- Membina hubungan saling	Rabu,
I lim	Ny. M mengucapkan	-	percaya dengan pasien dan	10 april
	terimakasih atas kehadiran		keluarga pasien	2024
	perawat			Pk.
	Ny. M mengatkan senang atas kehadiran perawat	-		10.30 wita
		Do:		
	Ny. M menerima kehadiran perawat dengan sanget baik	-		
10 4		Ds:	- Melakukan pengkajian dan	
Thum)	Ny.M mengatakan bersedia	-	mengukur tanda-tanda vital	
	untuk dilakukan		pasien	
	pemeriksaan tensi			
		Do:		
	Ny. S tampak tegang	-		
	Hasil pemerikaan tekanan	-		
	darah			
	C			
	·			
. 1 .	KK: 20x/menit	Da	Manakaii	
Thu &	Ny M mangatakan	DS:		
luma	,	-		
	\mathcal{C}		mp of tonior	
	penyakit hipertensi			
	Ny. M mengatakan sudah	-		
<	Hasil pemerikaan tekanan darah TD: 170/100mmHg N: 115x/menit S: 36,5 oC RR: 20x/menit Ny. M mengatakan mengetahui bahwa mempunyai riwayat penyakit hipertensi	Do:	- Mengkaji pengetahuan keluarga terkait penyakit hipertensi	

1 2 3 4

pernah diberikan penyuluhan pada saat melakukan pemeriksaan di Puskesmas Kuta Utara

 Ny. M mengatakan ingin mengetahui cara pengobatan tradisional dalam menurunkan tekanan darah

Do:

Ds:

- Pasien tampak kooperatif
- Pasien tampak mengetahui tentang penyakit hipertensi
- Mengidentifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi
- Mengidentifikasi faktorfaktor yang dapat meningkatkan dan menurunkan motivasi prilaku hidup bersih dan sehat
- Menjadwlakan pendidikan kesehatan sesuai kesepakatan
- Memberikan kesempatan untuk bertanya
- Melakukan kontrak pertemuan selanjutnya

untuk menerima informasi yang akan diberikan mengenai hipertensi

Ny. M mengatkan siap

Ny. M mengatakan dirinya suka mengkonsumsi kopi sehari lebih dari 3 kali dari dulu sampai sekarang

- Ny. M mengatakan bahwa kapan saja siap untuk menerima informasi mengenai hipertensi
- Ny. M mengatkan akan bertemu besok pukul 11.00 wita

Do:

- Ny. M tampak mengeskresikan keinginan untuk mengelola serta mencegah masalah kesehatan yang dialaminya
- Ny. M tampak antusias untuk menerima penjelasan dari perawat

Kamis, - Menyediakan materi dan Ds: 11 april media pendidikan 2024 kesehatan Pk. - Menielaskan faktor risiko

11.00

wita

 Menjelaskan faktor risiko yang dapat mempengaruhi kesehatan Ny. M mengatakan bahwa dia suka mengkonsumsi kopi sehari 3 kali dan sekarang akan akan dirubah menjadi mengkonsumsi .10

66

1 2	3	4
-----	---	---

- Mengajarkan prilaku hidup bersih dan sehat
- Mengajarkan strategi yang dapat digunakan untuk meningkatkan prilaku hidup bersih dan sehat
- kopi sebnayak 1 kali sehari
 Ny. M mengatakantidak suka berolahraga

Do:

- Pasien tampak paham dengan penjelasan dari perawat
- Melakukan pengukuran tanda-tanda vital sebelum diberikan terapi non farmakologi
- Ds:
 Ny.M mengatakan bersedia
 untuk dilakukan
 pemeriksaan

A) &

Do:

Do:

Ds:

- Ny. S tampak tegang
- Hasil pemerikaan tekanan darah

TD: 170/90mmHg
N: 110x/menit
S: 36 °C
RR: 20x/menit

- Memberikan terapi non Ds: farmakologi (rebusan jahe
- Melakukan pengukuran tanda-tanda vital setelah diberikan terapi non farmakologi

putih dan madu)

- Melakukan kontrak pertemuan
- Ny, M mengatakan bersedia untuk minum rebusan jehe putih dan madu

Ny. M tampak tegang

- Hasil pemerikaan tekanan darah setelah diberikan rebusan jehe putih dan madu didapatkan:
- TD: 140/80mmHg N: 90x/menit S: 36,2 oC RR: 20x/menit

Jumat , - Mengio 12 april penget 2024 pengob Pk. direkon 11.00 - Mengio wita pengur

- Mengidentifikasi
 pengetahuan tentang
 pengobatan yang
 direkomendasikan
- Mengidentifikasi
 pengunaan pengobatan
 tradisional dan
 kemungkinan efek
 terhadap pengobatan
- Ny. M mengatakan setelah melakukan pemeriksaan di Puskesmas Kuta Utara, ia mendapatkan obat antihipertensi amlodipine 5mg diminum 1 x sehari
- Ny. M mengatkan bahwa beliau minum obat



1	2	3	4
	- Melakukan pengukuran tanda-tanda vital sebelum diberikan terapi non farmakologi	antihipertensi di malam hari sebelum tidur Do: - Hasil pengukuran tekanan darah sebelum diberikan terapi rebusan jahe putih dan madu didapatkan: TD: 160/90mmHg N: 90x/menit S: 36,2 °C RR: 20x/menit	
	 Memberikan terapi non farmakologi (rebusan jahe putih dan madu) Melakukan pengukuran tanda-tanda vital setelah diberikan terapi non farmakologi Melakukan kontrak pertemuan 	Ds: - Ny. M mengatakan setelah diberikan rebusan jehe putih dan madu merasakan badannya terasa segar - Ny. M mengatakan bersedia untuk bertemu besok pukul 11.00 wita Do: - Ny. M tampak rileks - Hasil Hasil pengukuran tekanan darah setelah diberikan terapi rebusan jahe putih dan madu didapatkan: TD: 120/80mmHg N: 80x/menit S: 36 °C RR: 20x/menit	A Marian
Sabtu, 13 april Pk. 11.00 wita	 Membina hubungan saling percaya Melakukan pengukuran tanda-tanda vital sebelum diberikan terapi non farmakologi 	Ds: - Ny. M mengatakan senang bisa bertemu lagi dengan perawat Do: - Ny. M tampak menerima kehadiran perawat - Hasil pengukuran tekanan darah sebelum diberikan	A Roman

terapi rebusan jahe putih dan madu didapatkan :

1 2 3 4

> TD: 160/80mmHg N: 90x/menit S: 36 °C RR: 20x/menit

- Memberikan terapi non Ds: farmakologi (rebusan jahe putih dan madu)
- Melakukan pengukuran tanda-tanda vital setelah diberikan terapi non farmakologi
- Melakukan kontrak pertemuan

Ny. M mengatakan badannya terasa seger dan enak setelah minum rebusan jeh dan madu

Ny. M mengatakan setelah meminum rebusan jehe dan madu saat ini pasien sudah bisa mengurangi minum kopi yang awalnya 3 kali sehari kini menjadi 1 kali sehari

Do:

- Pasien tampak rileks
- Hasil Hasil pengukuran tekanan darah setelah diberikan terapi rebusan jahe putih dan madu didapatkan:

TD: 110/80mmHg N: 80x/menit S: 36 °C RR: 20x/menit

Minggu, 14 april 2024 Pk.11.0 0

- Membina hubungan saling Ds: percaya

- Melakukan pengukuran tanda-tanda vital sebelum diberikan terapi non farmakologi

M Mengatakan Ny. semalam tidur dnegan nyeyak dan tidak terbangun di malam hari

Do:

- Ny. M tampak membaik
- Hasil pengukuran tekanan darah sebelum diberikan terapi rebusan jahe putih dan madu didapatkan:

TD: 170/90mmHg

N: 90x/menit S: 36 °C RR: 20x/menit

<u> </u>	2	3	4
Senin, 15 april 2024 Pk. 11.00 wita	 Memberikan terapi non farmakologi (rebusan jahe putih dan madu) Melakukan pengukuran tanda-tanda vital setelah diberikan terapi non 	Ds: - Ny. M mengatakan setelah minum rebusna jehe putih dan madu badannya terasa lebih baik dan segar Do:	A RIM
	farmakologi - Melakukan kontrak pertemuan	 Ny. M tampak mebaik Hasil Hasil pengukuran tekanan darah setelah diberikan terapi rebusan jahe putih dan madu didapatkan: TD: 140/80mmHg N: 80x/menit S: 36,5 °C RR: 20x/menit 	
Selasa, 16 april 2024 Pk. 11.00 wita	 Membina hubungan saling percaya Melakukan pengukuran tanda-tanda vital sebelum diberikan terapi non farmakologi 	Ds: - Ny. M mengatakan kemaren malam bisa tidur nyenyak setelah minum obat penurun tensi (amlodipine 5mg) - Ny. M mengatkan saat ini sudah bisa mengurangi untuk mengkonsumsi kopi yaitu 1 x sehari	Alle Allend
		Do: - Ny. M tampak membaik - Hasil pengukuran tekanan darah sebelum diberikan terapi rebusan jahe putih dan madu didapatkan : TD: 160/90mmHg N: 86x/menit S: 36 °C - RR: 20x/menit	
	 Memberikan terapi non farmakologi (rebusan jahe putih dan madu) Melakukan pengukuran tanda-tanda vital setelah diberikan terapi non farmakologi 	Ds: - Ny. M mengatakan sudah mengetahu pengobatan herbal untuk menurunkan tekanan darah tinggi - Ny. M mengatakan saat ini	A June

- Ny. M mengatakan saat ini

1 2 3 4

badannya terasa mebaik

Ny. M mengatkan setelah minum rebusan jahe putih dan madu badannya terasa segar

Do:

- Ny. M tampak membaik

Hasil Hasil pengukuran tekanan darah setelah diberikan terapi rebusan jahe putih dan madu

didapatkan:

TD: 120/80mmHg N: 86x/menit S: 36 °C

RR: 20x/menit

E. Evaluasi Keperawatan

Hasil evaluasi keperawatan pada kedua pasien kelolaan setelah diberikan intervensi keperawatan sudah sesuai dengan tujuan dan kriteria hasil yang telah diteteapkan dimana didapatkan hasil dari evaluasi ke dua pasien yaitu: pasien akan melakukan tindakan untuk mengurangi fator risiko dengan cara mengurangi mengkonsumsi kopi, pasien juga akan menerapkan program perawatan dengan penatalaksaan pemberian terapi nonfarmakologi dengan pemberian rebusan jehe putih dan madu, pasien juga akan melakukan aktivitas hidup sehari-hari yang efektif untuk memenuhi tujuan kesehatan, dan untuk masalah verbalisasi kesulitan dalam menjalani program perawatan/ pengobatan pada kedua pasien kelolaan sudah menurun. Untuk evaluasi pada pasien kelolaan dengan metode SOAP dapat dilihat pada tabel 20 dan 21 sebagi berikut:

Tabel 20

Evaluasi Keperawatan Kesiapan Peningkatan Manajemen Kesehatan pada Ny. S dengan Hipertensi Menggunakan rebusna Jehe Putih dan Madu di Banjar Kwanji Dalung Tahun 2024

Hari/ tgl	Evaluasi keperawatan	Paraf
1	2	3
Selasa, 16 april 2024 Pk. 10.00 wita	S: - Ny. S mengatakan sudah mengetahu pengobatan herbal untuk menurunkan tekanan darah tinggi - Ny. S menatkan setelah minum rebusan jeh putih dan madu badannya terasa segar dan terasa membaik	Alm
	O: - Pasien tampak membaik Hasil pengukuran tekanan darah sebelum diberikan rebusan jehe putih dan madu di hari ke 5 yaitu: TD: 170/90mmHg N: 86x/menit S: 36 °C RR: 20x/menit - Hasil pengukuran tekana darah setelah diberikan rebusa jeh putih dan madu di hari ke 5 yaitu: TD: 130/80mmHg N: 80x/menit S: 36,5 °C	
	RR: 20x/menit - Melakukan tindakan untuk megurangi faktor risiko meningkat - Menerapkan program kesehatan meningkat - Aktivittas hidu sehari-hari efektif memenuhi tujuan kesehatan - Verbalisasi kesulitan dalam menjalani program perawatan/pengobatan menurun A:	
	 Kesiapan peningkatan Manajemen Kesehatan teratasi P: Pertahankan kondisi pasien Anjurkan pasien minum rebusan jehe dan madu 8 jam sebelum pasien 	

1	2	3
	mengkonsumsi obat (amlodipine 5mg)	antihipertensi

Tabel 21

Evaluasi keperawatan Kesiapan Peningkatan Manajemen Kesehatan pada
Ny. M dengan Hipertensi Menggunakan Rebusna Jehe Putih dan Madu di
Banjar Kwanji Dalung Tahun 2024

Hari/ tgl	Evaluasi keperawatan	Paraf
1	2	3
Selasa, 16 april	S:	2) 4
2024	- Ny. M mengatakan sudah mengetahu	(Min)
Pk. 11.00 wita	pengobatan herbal untuk menurunkan	
	tekanan darah tinggi	
	- Ny. M menatkan setelah minum rebusan jehe	
	putih dan madu badannya terasa segar dan	
	terasa membaik	
	0:	
	- Pasien tampak membaik	
	Hasil pengukuran tekanan darah sebelum	
	diberikan rebusan jehe putih dan madu di	
	hari ke 5 yaitu:	
	TD: 160/90mmHg	
	N: 86x/menit	
	S: 36 °C	
	- RR: 20x/menit	
	- Hasil pengukuran tekana darah setelah	
	diberikan rebusa jeh putih dan madu di hari	
	ke 5 yaitu:	
	TD: 120/80mmHg	
	N: 80x/menit	
	S: 36 °C	
	RR: 20x/menit	
	- Melakukan tindakan untuk megurangi faktor	
	risiko meningkat	
	- Menerapkan program kesehatan meningkat	
	- Aktivittas hidu sehari-hari efektif memenuhi	
	tujuan kesehatan	
	- Verbalisasi kesulitan dalam menjalani	

1	2	3
	program perawatan/pengobatan menurun A:	
	- Kesiapan peningkatan Manajemen Kesehatan teratasi	
	P:	
	- Pertahankan kondisi pasien	
	- Anjurkan pasien minum rebusan jehe dan	
	madu 8 jam sebelum pasien mengkonsumsi	
	obat antihipertensi (amlodipine 5mg)	

F. Pelaksanaan Intervensi Terapi Pemberian Rebusan Jahe Putih Dan Madu

Intervensi inovasi yang diberikan pada pasien kelolaan dengan hipertensi yang mengalami masalah Kesiapan Peningkatan Manajemen Kesehatan dengan pemberian terapi nonfarmakologi yaitu rebusan jehe putih dan madu. Pelaksanaan pemberian terapu rebusan jehe putih dan madu dilakukan 1 kali sehari selama berturut-turut (8 jam sebelum pasien mengkonsumsi obat antihipertensi). Sebelum proses pemberian terapi, peneliti menjelaskan tujuan dan prosedur cara pembuatan rebusan jehe putih dan madu kepada pasien. Tujuan pemberian terapi rebusan jehe putih dan madu yaitu untuk menurunkan tekanan darah sehingga dapat mengurangi keluhan pada pasien yang menderita hipertensi.

Prosedur pemberian terapi rebusan jehe putih dan madu sudah sesuai dengan standar prosedur operasional (SPO) yang terlampir. Langkah pertama memberi salam, panggil responen dengan namanya, dan perkenalkan diri, menanyakan keluhan/ kondisi responden, menjelaskan prosedur dan lamanya tindakan hal yang perlu dilakukan oleh klien selama terapi akupresur dilakukan, meberikan kesempatan pada klien atau keluarga untuk bertanya sebelum terapi di lakukan, melakukan pengkajian untuk mendapatkan keluhan dan kebutuhan

komplementer yang diperlukan, memotong kecil-kecil 4 gram jahe, merebus jahe dengan air 200 ml dengan panci dan kompor, tunggu smapai air menyusut hinggan 100ml, Setelah air menyusut hingga 100ml matikan kompor, Siapkan gelas, lalu tuangkan rebusan jahe kedalam gelas, tambahkan madu sebanyak 1 sendok makan per 100ml air rebusna jahe, aduk dan siap dikonsumsi. Anjurkan pasien untuk mengkonsumsi rebusan jahe putih dan madu 1 kali sehari selamq 5 hari berturut-turt (8 jam sebelum minum obat antihipertensi).

Hasil yang didapatkan setelah pelaksanan intervensi keperawatan pada pasien Ny. S yaitu pasien mengatakan sudah mengetahui pengobatan herbal untuk menurunkan tekanan darah tinggi, pasien mengatakan setelah minum rebusan jehe putih dan madu badannya terasa segar dan membaik . Hasil pengukuran tandatanda vital yaitu TD: 130/80mmHg, N: 80x/menit, S: 36,5 °C, RR: 20x/menit. Sedangkan kondisi pasien sebelum diberikan intervensi rebusan jahe putih dan madu didapatkan hasil pemeriksaan tanda-tanda vital yaitu TD: 130/80mmHg, N: 80x/menit, S: 36,5 °C, RR: 20x/menit.

Hasil yang didapatkan setelah pelaksanan intervensi keperawatan pada pasien Ny. M yaitu pasien mengatakan sudah mengetahui pengobatan herbal untuk menurunkan tekanan darah tinggi, pasien mengatakan setelah minum rebusan jehe putih dan madu badannya terasa segar dan membaik. Hasil pengukuran tanda-tanda vital yaitu TD: 160/90mmHg, N: 86x/menit, S: 36 °C, RR: 20x/menit. Sedangkan kondisi pasien sebelum diberikan intervensi rebusan jahe putih dan madu didapatkan hasil pemeriksaan tanda-tanda vital yaitu TD: 120/80mmHg, N: 86x/menit, S: 36 °C, RR: 20x/menit.