

BAB III

LAPORAN STUDI KASUS

A. Pengkajian Keperawatan

Pengkajian dilakukan dirumah Ny. Z pada tanggal 7 November 2022

I. Data Umum

a. Identitas

Nama : Ny.Z (58 tahun)
Jenis Kelamin : Perempuan
Pekerjaan : Pedagang
Agama : Islam
Status perkawinan : Menikah
Suku : Ogan
Alamat : Desa Bernah, Kec. Kota Bumi Selatan
No Hp/Telp : 085368072009

b. Komposisi Keluarga

Tabel 3.1
Anggota Keluarga Tinggal Dalam Satu Rumah

No	Nama	Umur	Status	Keterangan
1	Tn. I	61 tahun	Suami	Sehat
2	Ny. Z	58 tahun	Istri	Sakit
3	An. N	16 tahun	Cucu	Sehat
4	An. R	13 tahun	Cucu	Sehat
5	An. R	8 tahun	Cucu	Sehat

c. Data Dukung Lainnya

Transportasi Keluarga : Mobil dan Motor
Fasilitas Kesehatan : Puskesmas
Jarak Unit Pelayanan Kesehatan : ±2 km
Transportasi ke Unit Pelayanan Kesehatan : Motor

Sarana Komunikasi Keluarga : Telepon Genggam
 Sarana Komunikasi Dalam Lingkungan : Telpon Genggam atau
 secara langsung

II. Kondisi Kesehatan Semua Anggota Keluarga

Fokus utama pada yang sakit (Ny.Z)

Diagnosa medis : Rheumatoid Arthritis (Rematik)

Riwayat perawatan : Klien mengatakan belum pernah dirawat
 karena penyakitnya ini

Riwayat pengobatan :Klien mengatakan saat ini hanya
 mengkonsumsi ramuan herbal

Gangguan kesehatan : Klien mengatakan nyeri pada kaki bagian
 lutut sebelah kiri, apabila kambuh
 biasanya saat terkena dingin dan terlalu
 banyak melakukan aktivitas dengan skala
 nyeri 3 dan sakit yang hilang timbul.

Gangguan pemenuhan KDM :

1) Bio fisiologis

Saat kunjungan rumah, masih bias melakukan aktivitas sehari-
 hari, komunikasi masih lancar, makan 3x sehari, klien
 mengatakan mengeluh pada kaki bagian lutut, dan tidak ada
 gangguan pada kulit

2) Aman nyaman

Klien mengatakan tidak nyaman apabila sakit nyeri pada
 lututnya kambuh

3) Kasih sayang (cinta kasih)

Klien mengatakan cukup mendapatkan perhatian cinta dan
 kasih dari keluarga terutama suami. Keluarga juga sangat
 mendukung dalam upaya perawatan agar kondisi kesehatan
 klien membaik

4) Harga diri

Klien mengatakan tidak merasa minder dengan penyakitnya,
 masih sering bersosialisasi dengan tetangganya. Klien

mengatakan hanya melakukan kegiatan aktivitas dirumah dan dipasar. Dan juga bersosialisasi disekitar rumah, dan klien juga mengatakan ingin segera sehat.

5) Aktualisasi diri

Klien dapat merawat dirinya sendiri ketika sakit seperti makan, berpindah, ke kamar kecil, berpakaian dan mandi

Tabel 3.2
Gambaran Kasus Kesehatan Anggota Keluarga Ny.Z di Desa Bernah

No	Pemeriksaan	Tn. I	Ny. Z	An. N	An. R	An. R
1	Tekanan Darah	140/50	144/87	115/66	Tidak dilakukan pemeriksaan	Tidak dilakukan pemeriksaan
2	Nadi	68x/m	76x/m	80x/m	78x/m	85x/m
3	Pernafasan	24x/m	24x/m	22x/m	22x/m	22x/m
4	Suhu	36,3°C	36,1°C	36,0°C	36,5°C	36,5°C
5	Tinggi Badan	161 cm	157 cm	155 cm	153 cm	145 cm
6	Berat Badan	70 kg	65 kg	48 kg	46 kg	40 kg
7	Kadar Asam Urat	5,7 mg/dl	5,4 mg/dl	Tidak dilakukan pemeriksaan	Tidak dilakukan pemeriksaan	Tidak dilakukan pemeriksaan

Pemeriksaan Fisik

a. Kepala

Keluarga Ny. Z tidak ada yang mengalami gangguan fungsi sensori pada kepala : Pergerakan dalam batas normal, penglihatan dalam batas normal, dan pendengaran pun masih dalam kondisi sangat baik.

b. Ekstermitas atas

Ekstermitas aktif melakukan pergerakan dalam menjalani aktivitas sehari-hari, tidak ada cedera luka dan lain lain yang mengganggu aktivitas.

c. Dada

Status pernafasan dalam keadaan baik, tidak ada yang mengalami gangguan pernafasan dan frekuensi nafas dalam

batasan normal

d. Abdomen

Tidak ada yang mengalami gangguan pencernaan

e. Area genitalia

Tidak ada yang mengalami eliminasi, frekuensi BAB 1-2x/hari, BAK 3-4x/hari dengan konsistensi cair dan warna kuning dan tidak ada rasa nyeri. Semua anggota keluarga mengatakan tidak ada kelainan pada area genitalia

f. Ekstermitas bawah

Kemampuan mobilisasi baik, kemampuan berpindah baik, tidak ada alat bantu yang digunakan

III. Data Kesehatan Lingkungan

Type rumah	: Permanen
Ventilasi	: Sesuai dengan kapasitas ruangan
Pencahayaan	: Pencahayaan baik, dapat menerangi seluruh bagian rumah
Kelembaban	: Udara yang dapat didalam rumah tidak pengap
Keadaan lantai rumah	: Lantai keramik dengan keadaan bersih
Kebersihan lingkungan rumah:	Lingkungan bersih, tidak ada polusi oleh kotoran hewan
Tempat pembuangan sampah :	Tempat pembuangan sampah dirumah berupa galian

SARANA MCK

Jenis	: WC Jongkok
Jarak	: ±1 meter
Sumber air bersih	: Air sumur
Kebersihan	: Bersih
Keadaan penampungan air	: Bersih, dan dilakukan pengurasan setiap 2 minggu sekali

Data dukung lainnya :

Klien mengatakan selalu rutin membersihkan rumah dan lingkungan rumahnya seperti menyapu lantai, menyapu halaman setiap hari. Keluarga selalu memperhatikan keadaan lingkungan agar tetap bersih dan sehat.

IV. Struktur Keluarga

Type keluarga : Nuclear family (keluarga inti)

Peran anggota keluarga : Semua berperan dalam struktur keluarga

1. Tn. I berperan sebagai suami dan kakek yang menafkahi keluarga
2. Ny. Z berperan sebagai istri dan nenek yang mengurus pekerjaan rumah
3. An. N, An. R dan An. R berperan sebagai cucu yang membantu dan menaati perintah

Komunikasi dalam keluarga : Komunikasi klien dengan keluarga menggunakan bahasa Indonesia, terkadang pula menggunakan bahasa Ogan

Sumber-sumber keluarga : Sumber keluarga berasal dari hasil bekerja (berjualan) dan dari hasil tani

Sumber keluarga dalam kesehatan : Sumber keluarga dalam kesehatan yang digunakan saat ada gangguan kesehatan yaitu BPJS

V. Riwayat dan Tahapan Perkembangan Keluarga

1. Tahap perkembangan keluarga :
Tahap perkembangan keluarga dengan anak usia remaja
2. Tahap perkembangan yang belum terpenuhi :
Klien mengatakan ingin meningkatkan taraf hidup yang baik

lagi agar penyakitnya tidak semakin parah.

VI. Fungsi Keluarga

1. Kemampuan mengenal masalah kesehatan

a. Penyakit

Mengetahui masalah kesehatan

b. Gejala penyakit

Nyeri pada bagian lutut sebelah kiri dan tampak kemerahan

c. Faktor penyebab penyakit

Klien dan keluarga mengatakan kurang mengetahui penyebab penyakit

1. Faktor yang mempengaruhi

Klien dan keluarga kurang mengetahui perawatan penyakit reumatik

2. Persepsi klien tentang penyakit

Klien mengatakan penyakit ini bisa disembuhkan namun tidak sampai dirawat

2. Kemampuan mengambil keputusan

a. Mengetahui bahaya penyakit :

Klien dan keluarga mengatakan belum mengetahui bahaya dari sakit yang terjadi

b. Prognosis :

Klien tidak mengetahuinya

c. Komplikasi :

Klien mengatakan tidak mengetahui tentang komplikasi reumatik

d. Merasakan keadaan penyakit :

Keluarga dan klien memberikan dukungan perawatan

e. Takut terhadap penyakit :

Takut akan merepotkan keluarga karena aktivitas terkadang terhambat

f. Informasi yang salah tentang penyakit :

Tidak ada

g. Jangkauan terhadap fasilitas kesehatan :

Dapat dijangkau menggunakan motor

3. Kemampuan merawat anggota yang sakit

a. Riwayat pengobatan :

Klien mengatakan rajin membuat ramuan herbal untuk penyakitnya ini

b. Cara perawatan :

Hasil wawancara, keluarga tidak mengetahui cara perawatan rematik

c. Sumber keluarga untuk perawatan keluarga :

Sumber keluarga untuk perawatan keluarga yaitu berasal dari BPJS

d. Kepasrahan terhadap perawatan atau therapy:

Klien dan keluarga pasrah dan menerima perawatan apapun yang diberikan

4. Kemampuan memelihara anggota keluarga yang sakit atau modifikasi lingkungan

a. Bagaimana upaya preventif :

Klien mengatakan upaya preventif yang dilakukan keluarga agar sakit yang dialami tidak bertambah parah adalah dengan cara mengurangi aktivitas dan juga menjaga pola makan

b. Bagaimana upaya promotif :

Klien mengatakan keluarga melakukan upaya promotif dengan cara mendukung klien untuk berobat ke fasilitas kesehatan dan menghimbau agar klien mengurangi aktivitas dan menganjurkan banyak istirahat

c. Bagaimana pengetahuan terhadap sumber penyakit dari lingkungan :

Klien dan keluarga mengatakan lingkungan sekitar bersih sehingga tidak ada pengaruh dari lingkungan

- d. Bagaimana pengetahuan terhadap sumber penyakit dan sumber lain (makanan, diet, dll) :
Klien mengatakan tidak mengetahui makanan atau minuman pemicu penyakit rematik
 - e. Bagaimana kekompakan keluarga terhadap pemeliharaan kesehatan anggota keluarga yang sakit :
Keluarga mendukung pengobatan dan peduli dengan klien
5. Kemampuan memanfaatkan fasilitas kesehatan
- a. Jangkauan sarana prasarana ke fasilitas kesehatan :
Keluarga dan klien dapat menjangkau fasilitas kesehatan dengan baik dan benar
 - b. Pengetahuan tentang fasilitas kesehatan :
 - 1) Keuntungan : Klien dan keluarga mengatakan jika ingin berobat ke puskesmas gratis, karena memiliki BPJS dan masalah yang diobatinya dapat teratasi dengan baik
 - 2) Kekurangan : Klien dan keluarga mengatakan apabila tidak dibawa ke fasilitas kesehatan penyakit yang diderita tidak dapat ditangani, dan berobat ke fasilitas kesehatan dapat menguras waktu
 - c. Kepercayaan terhadap fasilitas kesehatan :
Kepercayaan terhadap fasilitas kesehatan sangat baik
 - d. Kepercayaan terhadap petugas :
Kepercayaan terhadap petugas baik
 - e. Pengalaman terhadap fasilitas kesehatan : Klien dan keluarga mengatakan sebelumnya rutin ke fasilitas kesehatan untuk berobat saat sakit

B. Diagnosa Keperawatan

1. Analisa Data

Tabel 3.3
Analisa Data Terhadap Ny.Z Dengan Gangguan Aman Nyaman Pada Kasus Rheumatoid Arthritis di Wilayah Kerja Puskesmas Kotabumi II Kabupaten Lampung Utara

No	Data Dukung	Diagnosa
1	2	3
1.	<p>Data dukung penyakit:</p> <p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Klien mengatakan nyeri pada lutut sebelah kiri b. Klien mengatakan terkadang meringis jika merasakan sakit, dengan skala nyeri 3 c. Klien mengatakan nyeri yang dirasa sudah 2 bulan yang lalu <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. TD : 144/87 mmHg RR : 24x/menit N : 76x/menit S : 36,0°C b. Lutut klien tampak kemerahan 	Nyeri Akut
2	<p>Data dukung penyakit:</p> <p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Klien dan keluarga mengatakan tidak tahu tentang sakit yang dideritanya, belum mengetahui bahaya yang dapat ditimbulkan b. Klien dan keluarga mengatakan tidak tahu cara perawatan yang harus diberikan dan hanya melakukan pemijatan <p>DO :</p> <p>Kemerahan serta sakit yang bertambah dibanding dengan hari sebelumnya dan semakin nyeri</p>	Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif
3	<p>Data dukung penyakit:</p> <p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Klien dan keluarga mengatakan kurang memahami tentang penyakit yang dialaminya yaitu rematik b. Klien dan keluarga mengatakan tidak mengetahui apa yang bisa menyebabkan penyakitnya timbul, faktor resiko dan cara mengatasinya. 	Defisit Pengetahuan

1	2	3
	DO : Klien dan keluarga tampak bingung ketika ditanya mengenai sakit yang dialami klien	

2. Prioritas Masalah

a. Berdasarkan skala prioritas (Maglaya, 2009)

Tabel 3.4
Prioritas Masalah

No	Kriteria/Sub Kriteria	Bobot Kriteria	Skor Sub Kriteria
1	2	3	4
1	Sifat Masalah Skala : Aktual Resiko Potensial	1	3 2 1
2	Kemungkinan Masalah Dapat Diubah Skala : Mudah Sebagian Tidak Mudah	2	2 1 0
3	Potensi Masalah Untuk Dicegah Skala : Tinggi Sedang Rendah	1	3 2 1
4	Menonjolnya Masalah Skala : Segera Tidak Perlu Tidak Dirasakan	1	2 1 0

b. Penetapan Prioritas Masalah

Diagnosa 1 : Nyeri Akut

Tabel 3.5
Penetapan Prioritas Masalah
Diagnosa 1 : Nyeri Akut

No	Kriteria/Sub Kriteria	Skoring	Pembenaran
1	2	3	4
1	Sifat Masalah Skala :Aktual	$3/3 \times 1 = 1$	Aktual : Gejala penyakit tampak Ny. Z mengeluh nyeri

1	2	3	4
			pada lutut sebelah kiri Ny.Z tampak meringis jika merasakan sakit Lutut Ny.Z tampak kemerahan
2	Kemungkinan Masalah Dapat Diubah Skala : Mudah	$2/2 \times 2 = 2$	Mudah : Penghasilan keluarga yaitu dari bertani dan berjualan, transportasi memadai, jarak untuk ke fasilitas kesehatan dekat
3	Potensi Masalah Untuk Dicegah Skala : Tinggi	$3/3 \times 1 = 1$	Tinggi : Keluarga merupakan support system yang baik mendukung perawatan klien
4	Menonjolnya Masalah Skala :Segera	$2/2 \times 1 = 1$	Segera : Klien megatakan nyeri yang dirasakan sangat mengganggu Klien mengatakan takut bertambah keparahan akan sakit yang dirasakan
	Jumlah :	5	

Tabel 3.6
Penetapan Prioritas Masalah
Diagnosa 2 : Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif

No	Sub Kriteria/Kriteria	Skoring	Pembenaran
1	2	3	4
1	Sifat Masalah Skala : Resiko	$2/3 \times 1 = 2/3$	Resiko : Klien dan keluarga mengatakan tidak mengetahui cara perawatan tentang penyakit yang dialami Ny. Z Klien dan keluarga selalu berobat ke fasilitas kesehatan apabila sakit yang dialaminya semakin parah
2	Kemungkinan Masalah Dapat Diubah Skala : Mudah	$2/2 \times 2 = 2$	Mudah : Klien dan keluarga mengatakan selalu menjaga makanan yang seimbang agar tidak timbul penyakit lainnya
3	Potensi Masalah Untuk Dicegah Skala : Rendah	$1/3 \times 1 = 1/3$	Rendah : Klien dan keluarga mengatakan selalu mengupayakan apa pun agar Ny. Z dapat sehat dan pulih seperti sedia kala
4	Menonjolnya Masalah Skala : Tidak Perlu	$1/2 \times 1 = 1/2$	Tidak perlu : Klien dan keluarga mengatakan selalu memanfaatkan fasilitas kesehatan apabila masalah kesehatan timbul
	Jumlah	$3 \frac{1}{2}$	

Tabel 3.7
Penetapan Prioritas Masalah
 Diagnosa 3 : Defisit Pengetahuan Tentang Penyakit Rematik

No	Kriteria/Sub Kriteria	Skoring	Pembenaran
1	2	3	4
1	Sifat Masalah Skala : Aktual	$3/3 \times 1 = 1$	Aktual : Klien dan keluarga mengatakan tidak tahu tentang faktor penyebab, cara mencegah, dan cara perawatan penyakit yang dialaminya
2	Kemungkinan Masalah Dapat Diubah Skala : Mudah	$2/2 \times 1 = 2$	Mudah : Klien dan keluarga mengatakan selalu berobat ke fasilitas kesehatan untuk mengatasi masalah kesehatan Klien dan keluarga mengatakan pasrah terhadap pengobatan dan perawatan yang diberikan
3	Potensi Masalah Untuk Dicegah Skala : Rendah	$1/3 \times 1 = 1/3$	Rendah : Klien dan keluarga mengatakan percaya terhadap fasilitas kesehatan dan petugas kesehatan untuk mampu memberikan pelayanan dengan baik dan benar dan mengikuti apa yang disarankan demi upaya kesehatan klien
4	Menonjolnya Masalah Skala : Tidak Dirasakan	$0/2 \times 1 = 0$	Tidak dirasakan : Klien dan keluarga merasa informasi yang dimiliki untuk penyakitnya dapat dicari dari berbagai sumber
	Jumlah	$3 \frac{1}{2}$	

Diagnosa Prioritas

1. Nyeri Akut

Data dukung penyakit

DS:

- a. Klien mengatakan nyeri pada lutut sebelah kiri
- b. Klien mengatakan nyeri timbul pada saat melakukan banyak aktivitas dan lutut terasa ngilu

Data dukung lainnya

DO:

- a. Kaki klien tampak kemerahan
- b. Klien tampak meringis apabila sakit yang dirasa kambuh

c. Hasil pemeriksaan TTV

TD: 144/87 mmHg RR : 24x/m

N : 76x/m S: 36,0°C

2. Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif

Data dukung penyakit

DS:

- a. Klien dan keluarga mengatakan tidak mengetahui tentang penyakit yang dideritanya , belum mengetahui bahaya yang dapat ditimbulkan
- b. Klien dan keluarga mengatakan tidak mengetahui cara perawatan yang harus dilakukan, hanya mengatasi masalah kesehatan dengan melakukan pemijatan

Data dukung lainnya

DO:

- a. Kemerahan serta sakit bertambah dibanding dengan hari sebelumnya, dan nyeri semakin bertambah

3. Defisit Pengetahuan Tentang Penyakit Rematik

Data dukung penyakit

DS:

- a. Klien dan keluarga mengatakan kurang memahami tentang penyakit yang dialaminya yaitu rematik
- b. Klien dan keluarga mengatakan tidak mengetahui apa yang menyebabkan penyakitnya timbul, faktor resiko dan cara mengatasinya

Data dukung lainnya

DO:

- a. Klien dan keluarga tampak bingung ketika ditanya mengenai sakit yang dialaminya

C. Perencanaan Keperawatan

Tabel 3.8
Rencana Keperawatan Dengan Gangguan Aman Nyaman Pada Kasus Rheumatoid Arthritis Terhadap Ny.Z
Di Wilayah Kerja Puskesmas Kotabumi II Kabupaten Lampung Utara Tanggal 7-9 November 2022

No	Diagnosa Keperawatan	Perencanaan			
		TUM	TUK	Kriteria	Intervensi
1	2	3	4	5	6
1	Nyeri Akut	Dalam 3x kunjungan nyeri akut yang dialami Ny.Z teratasi.	1. Keluarga mampu mengenal masalah	Tingkat pengetahuan: L.12111 hal 146 a. Verbalisasi minat dalam belajar meningkat b. Kemampuan menjelaskan pengetahuan tentang suatu topik meningkat c. Perilaku sesuai dengan pengetahuan meningkat d. Pertanyaan tentang masalah yang dihadapi menurun	Edukasi kesehatan: 1.12383 hal 65 Observasi: 1. Identifikasi kesiapan kemampuan menerima informasi Terapeutik : 1. Sediakan materi dan media pendidikan kesehatan 2. Jadwalkan pendidikan kesehatan sesuai kesepakatan 3. Berikan kesempatan untuk bertanya Edukasi : 1. Ajarkan perilaku hidup bersih dan sehat
			2. Keluarga mampu mengambil keputusan	Dukungan keluarga: L.13112 hal 21 a. Verbalisasi keinginan untuk mendukung anggota keluarga yang sakit meningkat b. Mencari dukungan sosial	Promosi dukungan keluarga: I.13488 hal 360 Observasi : 1. Identifikasi kebutuhan dan harapan anggota keluarga Terapeutik: 1. Sediakan lingkungan yang nyaman

1	2	3	4	5	6
				<p>bagi anggota keluarga yang sakit meningkat Bekerja sama dengan anggota keluarga yang sakit dalam menentukan perawatan meningkat c. Bekerjasama dengan penyedia pelayanan kesehatan dalam menentukan perawatan</p>	<p>2. Diskusikan jenis perawatan dirumah Fasilitasi program perawatan yang dijalani anggota keluarga 3. Diskusikan anggota keluarga yang akan dilibatkan dalam perawatan Edukasi : 1. Jelaskan kepada keluarga tentang perawatan dan pengobatan yang dijalani pasien</p>
			<p>3. Keluarga mampu merawat</p>	<p>Manajemen kesehatan : L.12104 hal 62 a. Melakukan tindakan untuk mengurangi faktor resiko meningkat b. Menerapkan program perawatan meningkat c. Aktivitas hidup sehari-hari efektif memenuhi tujuan kesehatan meningkat Tingkat nyeri : L.08066 a. Keluhan nyeri menurun b. Meringis menurun</p>	<p>Perlibatan keluarga : I.14525 hal 237 Observasi : 1. Identifikasi kesiapan keluarga untuk terlibat dalam perawatan Terapeutik : 1. Ciptakan hubungan terapeutik antara klien dengan keluarga dalam perawatan 2. Diskusikan cara perawatan dirumah (mis. Kelompok, perawatan dirumah, atau rumah singgah) Edukasi : 1. Anjurkan keluarga untuk terlibat dalam perawatan Penggunaan Terapi Tradisional (I.14559) Observasi : 1. Identifikasi terapi tradisional yang memungkinkan Edukasi Program Pengobatan (I.12441)</p>


1	2	3	4	5	6
					Edukasi : 1. Ajarkan kemampuan melakukan pengobatan mandiri (self-medication) Manajemen Nyeri (I.08238) 1. Identifikasi skala nyeri 2. Monitor keberhasilan terapi komplementer yang sudah diberikan 3. Ajarkan teknik non farmakologi untuk mengurangi rasa nyeri
			4. Keluarga mampu memelihara kesehatan atau memodifikasi lingkungan	Kontrol resiko: L.14128 hal 60 a. Kemampuan mencari informasi tentang faktor resiko meningkat b. Kemampuan merubah perilaku meningkat c. Kemampuan memodifikasi gaya hidup meningkat d. Penggunaan fasilitas kesehatan meningkat e. Kemampuan mengidentifikasi faktor resiko meningkat	Manajemen keselamatan lingkungan I.14513 hal 192 Observasi : 1. Identifikasi kebutuhan keselamatan (mis. Kondisi fisik, fungsi kognitif, dan riwayat perilaku) Terapeutik : 1. Modifikasi lingkungan untuk meminimalkan bahaya dan resiko 2. Sediakan alat bantu keamanan lingkungan (mis. Commode chair dan pegangantangan) Edukasi : 1. Ajarkan individu, keluarga dan kelompok resiko tinggi bahaya lingkungan
			5. Keluarga mampu memanfaatkan fasilitas kesehatan	Status kesehatan keluarga : L.12108 hal 112 a. Kesehatan fisik anggota keluarga meningkat	Rujukan kelayanan masyarakat : I.12474 hal 397 Observasi : 1. Identifikasi sumber-sumber pelayanan


1	2	3	4	5	6
				<ul style="list-style-type: none"> b. Aktivitas fisik anggota keluarga meningkat c. Akses fasilitas kesehatan meningkat d. Skrining kesehatan keluarga meningkat e. Sumber perawatan kesehatan meningkat 	<p>kesehatan dimasyarakat</p> <ul style="list-style-type: none"> 2. Identifikasi masalah kesehatan individu dan keluarga <p>Terapeutik :</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Dampingi proses rujukan, jikaperlu 2. Fasilitasi memutuskan pelayanan kesehatan yang dapat dijadikan tujuan rujukan 3. Fasilitasi proses tindak lanjut dimasyarakat setelah rujukan <p>Edukasi :</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Jelaskan tujuan dari prosedur rujukan

D. Pelaksanaan dan Evaluasi



Tabel 3.9
Pelaksanaan dan Evaluasi Keperawatan Gangguan Aman Nyaman Pada Kasus Rheumatoid Arthritis Terhadap Ny.Z di Wilayah Kerja Puskesmas Kotabumi II Kabupaten Lampung Utara

No	Hari/tanggal/jam	Pelaksanaan	Evaluasi
1	2	3	4
1	Senin, 7 November 2022 10.00 Hari ke-1	<p>TUK 1 : Keluarga mampu mengenal masalah : Rematik</p> <p>Edukasi Kesehatan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menanyakan kesiapan dan kemampuan klien menerima informasi tentang penyakit rematik Menyiapkan materi dan media pendidikan kesehatan: materi rematik (SAP dan Leaflet terlampir) 2. Melaksanakan pendidikan kesehatan sesuai dengan jadwal yang telah disepakati, dilakukan penkes pada hari Senin pukul 10.15-10.40 3. Memberikan kesempatan kepada klien dan keluarga untuk bertanya 4. Mengajarkan perilaku hidup bersih dan sehat : menjelaskan pentingnya makan sayur dan buah (materi dan Leaflet terlampir) 	<p>Pukul 11.00 WIB</p> <p>S:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Keluarga dan klien mengatakan siap dalam menerima informasi tentang rematik 2. Keluarga dan klien mengatakan sudah mengerti tentang materi rematik yang telah disampaikan. 3. Keluarga dan klien mengatakan telah mengerti bagaimana rematik bisa terjadi, tanda dan gejala, pengobatan dan perawatan, serta apa saja yang dapat ditimbulkan oleh rematik 4. Keluarga mengatakan bisa menerapkan perilaku hidup bersih dan sehat <p>O:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Keluarga dan klien menunjukkan sikap siap dalam menerima informasi tentang rematik 2. Keluarga dan klien menunjukkan sikap sudah memahami mengenai penjelasan tentang penyakit rematik yang telah dijelaskan. 3. Keluarga dan klien mampu menjawab pertanyaan tentang penyakit yang dideritanya 4. Keluarga dan klien tampak sudah menerapkan perilaku hidup bersih dan sehat



1	2	3	4
			<p>A: Keluarga dan klien sudah memahami tentang semua penjelasan penyakit reumatik yang telah disampaikan</p> <p>Masalah teratasi P: Hentikan intervensi Lanjutkan intervensi TUK 2</p> <p style="text-align: center;">Paraf perawat</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p style="text-align: center;">Cahya Aulia Khansa</p>
		<p>Pukul 13.00 WIB Evaluasi TUK 1 Pada pertemuan pertama klien dan keluarga sudah mengetahui tentang penyakit reumatik</p> <p>TUK 2 : Keluarga mampu mengambil keputusan Promosi dukungan keluarga</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menanyakan kebutuhan dan harapan anggota keluarga kepada klien untuk sembuh 2. Menyediakan lingkungan yang nyaman : ruang bersih dan sirkulasi udara baik 3. Mendiskusikan anggota keluarga yang akan dilibatkan dalam perawatan seperti anak atau suami 	<p>Pukul 13.25 WIB</p> <p>S:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Keluarga mengatakan sangat mengharapkan klien untuk sembuh dari reumatiknya 2. Keluarga mengatakan telah sepakat untuk selalu terlibat dalam perawatan 3. Keluarga dan klien mengatakan setuju dengan jenis perawatan kompres jahe untuk Ny.Z <p>O:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Keluarga menunjukkan sikap penuh harapan untuk klien sembuh 2. Keluarga dan klien terlihat kompak untuk melakukan perawatan 3. Keluarga dan klien menunjukkan sikap setuju dari hasil diskusi tentang cara melakukan perawatan kompres jahe

1	2	3	4
		<p>4. Mendiskusikan bersama klien dan keluarga tentang jenis perawatan yang dapat dilakukan dirumah seperti melakukan perawatan kompres jahe</p>	<p>A: Keluarga telah mampu membuat keputusan dalam merawat dan pengobatan klien Masalah teratasi P : Hentikan intervensi Lanjutkan intervensi TUK 3</p> <p style="text-align: center;">Paraf perawat</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">Cahya Aulia Khansa</p>

No	Hari/tanggal/jam	Perencanaan	Evaluasi
1	2	3	4
1	Selasa, 8 November 2022 10.00 Hari ke-2	Pukul 10.15 WIB Evaluasi TUK 2 : Pada pertemuan hari kedua klien dan keluarga telah mampu membuat keputusan dalam merawat pengobatan klien TUK 3 : Keluarga mampu merawat 1. Menanyakan kesiapan keluarga untuk terlibat dalam perawatan 2. Menciptakan hubungan terapeutik antara klien dengan keluarga dalam perawatan: keluarga kompak, kontak mata terjaga 3. Mendiskusikan cara perawatan dirumah seperti kompres jahe 4. Menjelaskan kondisi klien pada keluarga bahwa klien tidak diperbolehkan untuk melakukan banyak aktivitas 5. Mengajukan untuk melakukan cara perawatan kepada keluarga dalam mengurangi nyeri klien 6. Mengidentifikasi terapi tradisional yang memungkinkan yaitu terapi komplementer/herbal : kompres jahe 7. Mengajarkan kemampuan melakukan pengobatan mandiri (self-medication) yaitu dengan terapi komplementer herbal menggunakan kompres jahe (alat, bahan, cara kerja terlampir di leaflet)	Pukul 12.00 WIB S: 1. Keluarga mengatakan siap terlibat dalam perawatan tersebut 2. Keluarga menyetujui cara perawatan menggunakan kompres jahe 3. Keluarga mengatakan bahwa klien sudah mengurangi aktivitasnya 4. Keluarga mengatakan mampu melakukan perawatan secara mandiri dengan kompres jahe O: 1. Keluarga menunjukkan kemampuan yang siap dalam melakukan perawatan terhadap klien 2. Keluarga tampak mampu melakukan tindakan perawatan kompres jahe A: Klien dan keluarga telah mampu melakukan perawatan mandiri pada klien dan melakukan tindakan yang tepat Masalah teratasi sebagian P: Lanjutkan intervensi Ajarkan kemampuan melakukan pengobatan mandiri (self-medication)

1	2	3	4
			<p>Paraf perawat</p>  <p>Cahya Aulia Khansa</p>
		<p>Evaluasi TUK 3 : Menganjurkan melakukan cara perawatan kepada keluarga untuk mengurangi nyeri klien</p> <p>TUK 4 : Keluarga mampu memelihara kesehatan atau memodifikasi lingkungan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengidentifikasi kebutuhan keselamatan kepada klien 2. Memodifikasi lingkungan untuk meminimalkan bahaya dan resiko seperti membuat pegangan tangan pada dinding 3. Menyediakan alat bantu keamanan lingkungan 4. Mengajarkan individu keluarga dan kelompok resiko tinggi bahaya lingkungan 	<p>Pukul 13.00 WIB</p> <p>S:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Keluarga dan klien mengatakan sudah memodifikasi sebagian ruangan rumahnya 2. Keluarga mengatakan akan menyediakan alat bantu yang dibutuhkan klien <p>O:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Keluarga tampak mengusahakan apa saja yang akan dibutuhkan oleh klien <p>A:</p> <p>Keluarga mengerti bagaimana cara memelihara kesehatan</p> <p>Masalah teratasi</p> <p>P: Hentikan intervensi Lanjutkan intervensi TUK 3</p> <p>Paraf perawat</p>  <p>Cahya Aulia Khansa</p>

No	Hari/tanggal/jam	Perencanaan	Evaluasi
1	2	3	4
	Rabu, 9 November 2022 11.00	TUK 3 : Keluarga mampu merawat Memantau kemampuan keluarga melakukan pengobatan mandiri (self-medication) yaitu dengan terapi komplementer herbal menggunakan kompres jahe (alat, bahan, cara terlampir di leaflet)	Pukul 11.50 WIB S: <ol style="list-style-type: none"> 1. Klien mengatakan nyeri yang dirasakannya berkurang 2. Klien dan keluarga mengatakan mampu melakukan perawatan secara mandiri dengan kompres jahe sesuai yang diajarkan 3. Klien dan keluarga mengatakan telah mengerti dan memahami cara terapi komplementer yaitu dengan menggunakan kompres jahe untuk mengurangi nyeri O: <ol style="list-style-type: none"> 1. Keluarga mampu melakukan tindakan terapi komplementer jahe untuk mengurangi nyeri sesuai dengan yang diajarkan 2. Keluarga mampu menjelaskan kembali cara pembuatan kompres jahe untuk mengurangi nyeri A: Keluarga telah mampu melakukan perawatan secara mandiri dan melakukan tindakan dengan tepat Masalah teratasi P: Hentikan intervensi Lanjutkan TUK 5

1	2	3	4
			<p style="text-align: center;">Paraf perawat</p>  <p style="text-align: center;">Cahya Aulia Khansa</p>
		<p>Evaluasi TUK 4 : Mendiskusikan perawatan dirumah sesuai dengan yang sudah diajarkan pada keluarga</p> <p>TUK 5 : Mampu memanfaatkan fasilitas kesehatan</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Mengidentifikasi bersama keluarga sumber-sumber pelayanan kesehatan yang ada dimasyarakat seperti puskesmas b. Mengidentifikasi masalah kesehatan individu dan keluarga kepada petugas c. Memfasilitasi keluarga memutuskan pelayanan kesehatan yang dapat dijadikan tujuan rujukan 	<p>Pukul 11.30 WIB</p> <p>S:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Keluarga dan klien mengatakan akan melakukan pengecekan kesehatan pada hari yang akan datang dipuskesmas 2. Keluarga dan klien mengatakan akan memanfaatkan fasilitas kesehatan yang ada <p>O:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Klien akan melakukan pengecekan kesehatan di puskesmas pada hari yang akan datang <p>A:</p> <p>Keluarga mampu memanfaatkan fasilitas kesehatan cara pemanfaatannya</p> <p>Masalah teratasi</p> <p>P : Hentikan intervensi</p> <p>Tujuan tercapai</p> <p style="text-align: center;">Paraf perawat</p>  <p style="text-align: center;">Cahya Aulia Khansa</p>