

BAB III

METEODE

A. Fokus Asuhan Keperawatan

Laporan ini menggunakan pendekatan asuhan keperawatan keluarga yang bertujuan untuk membantu klien mengatasi masalah gangguan rasa nyaman nyeri

B. Subjek Asuhan

Subjek asuhan ini berfokus kepada 1 orang klien yang mengalami Gangguan Rasa Nyaman Nyeri Pada Keluarga Bapak Khususnya Nyonya Y dengan Hipertensi di Desa Bali Sadhar Selatan Kecamatan Banjit Kabupaten Way Kanan Tahun 2021

, adapun kriteria klien:

1. Penderita hipertensi
2. Berjenis Kelamin perempuan
3. Berusia 22 tahun
4. Mengalami nyeri

C. Lokasi dan Waktu

Asuhan keperawatan dilakukan selama 4 hari dari tanggal 12 februari 2021 sampai dengan 15 feberuari 2021 unjungan kerumah keluarga klien di Desa Bali Sadhar Selatan Kecamatan Banjit Kabupaten Waykanan.

D. Pengumpulan Data

1. Alat pengumpulan data

Pengumpulan data pada asuhan keperawatan ini menggunakan alat pemeriksaan fisik (*Numerical Rating scale*, NRS yang bertujuan untuk mengetahui tingkat nyeri yang diderita oleh klien menggunakan skala 0-10, mengukur tanda-tanda vital klien menggunakan alat *tensi meter* untuk mengetahui tekanan darah klien, *stetoskop*, *thermometer* untuk mengukur suhu pada klien, dan jam tangan). kemudian dari hasil pengukuran ditulis dilembar format pengkajian.

2. Pengumpulan Data

Teknik pengumpulan data pada kegiatan penyusunan laporan tugas akhir ini mengikuti alur proses 54 tahapan yaitu:

a. Wawancara

Wawancara dilakukan penulis kepada keluarga Bapak S khususnya Ibu Y yang mengalami hipertensi. Pada asuhan keperawatan keluarga ini, penulis mewawancarai keluarga mengenai masalah kesehatannya dimana hasil wawancara ditulis dalam format pengkajian keluarga.

b. Pengamatan/observasi

Penulis mengamati hal-hal yang berkaitan dengan keluarga dan klien yaitu mengamati kondisi kesehatan klien, lingkungan rumah, karakteristik tetangga dan komunitas RW.

c. Pemeriksaan fisik

Penulis melakukan pemeriksaan fisik untuk melihat tanda-tanda vital dan keluhan lain pada klien dengan gangguan pemenuhan kebutuhan nyeri dengan inspeksi dari kepala hingga kaki tidak ada kelainan, palpasi abdomen dengan hasil tidak terdapat nyeri tekan namun dibagian, perkusi abdomen dengan hasil terdengar suara timpani, dan auskultasi abdomen dengan bising usus per menit yang selanjutnya ditulis dalam format pengkajian keluarga.

E. Penyajian data

1) Narasi

Penulis akan menggunakan penyajian secara narasi yaitu penyajian data hasil laporan akan ditulis dalam bentuk kalimat.

2) Tabel

Penulis menyajikan data dalam bentuk tabel untuk menjelaskan data yang menggunakan format tabel dan angka-angka yaitu tabel komposisi keluarga, analisis data, skala prioritas masalah pada klien, tabel, rencana asuhan keperawatan, implementasi dan evaluasi.

F. Prinsip Etika

Prinsip etik yang digunakan peneliti dalam membuat asuhan keperawatan fokus tindakan keperawatan ini adalah prinsip etika keperawatan dalam memberikan layanan keperawatan kepada individu, kelompok atau keluarga dan masyarakat yaitu:

- a. Otonomi (autonomi) prinsip otonomi didasarkan pada keyakinan bahwa individu mampu berpikir logis dan mampu membuat keputusan sendiri. Penulis menggunakan prinsip ini untuk memberikan hak kepada keluarga dan klien dalam memberikan keputusan sendiri untuk ikut serta sebagai sasaran asuhan – penulis.
- b. *Beneficence* (berbuat baik) penulis menggunakan prinsip ini sebagai perawat untuk memberikan tindakan dalam asuhan keperawatan keluarga kepada klien secara baik dan sopan.
- c. *Justice* (keadilan) Penulis menerapkan prinsip ini pada saat melakukan pengkajian keperawatan dengan bersikap adil kepada keluarga klien, penulis mendengarkan semua keluhan keluarga mengenai masalah kesehatan dan tidak membeda-bedakan.
- d. *Nonmaleficence* (tidak merugikan) prinsip ini berarti tidak menimbulkan bahaya atau cedera fisik dan psikologis pada klien. penulis akan sangat memperhatikan kondisi klien agar tidak menimbulkan bahaya atau cedera fisik pada saat dilakukan tindakan keperawatan
- e. *Veracity* (kejujuran) Penulis menerapkan prinsip ini dalam melakukan asuhan keperawatan dengan bersikap jujur kepada keluarga Bapak S. Penulis juga menjawab pertanyaan secara jujur saat keluarga bertanya masalah kesehatan istrinya.
- f. *Fidelity* (menepati janji) Penulis menerapkan prinsip ini pada saat melakukan asuhan keperawatan dengan menepati janji kepada keluarga bahwa pelaksanaan pengkajian keluarga ini berlangsung selama 4 hari dan sesuai jadwal yang telah ditetapkan
- g. (kerahasiaan) Penulis menerapkan prinsip ini dalam melaksanakan asuhan keperawatan dengan menjaga kerahasiaan mengenai masalah kesehatan klien.

h. *Accountability*(akuntabilitas) Penulis menerapkan prinsip ini dengan bertanggung jawab pada diri sendiri, profesi, klien, sesama teman sejawat, bahwa pelaksanaan asuhan keperawatan ini sesuai prosedur dan format pengkajian keluarga.