

BAB III TINJAUAN

KASUS

A. Pengkajian Asuhan Keperawatan (Pasien 1)

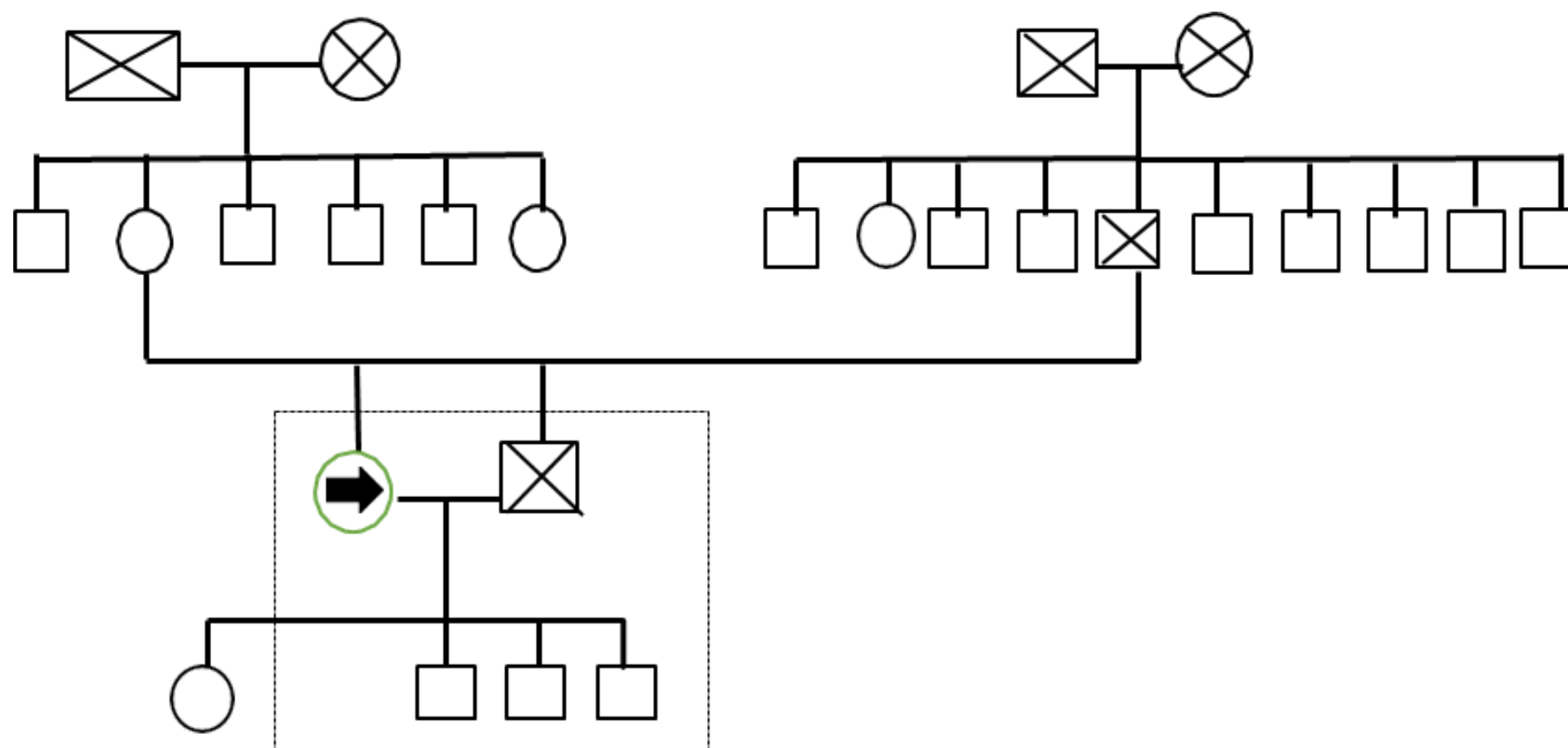
1. Identitas Umum

Keluarga Kepala keluarga bernama Tn. M berusia 30 tahun dengan jenis kelamin laki-laki, beragama islam, bekerja sebagai karyawan swasta, berasal dari suku Aceh

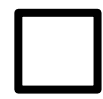
/indonesia, pendidikan terakhir SMA, alamat rumah Mieruk lamreudup. Tn. M tinggal bersama istrinya yaitu Ny.N yang berusia 23 tahun dengan jenis kelamin perempuan, beragama islam, suku Aceh/indonesia, pendidikan terakhir SMA, dan pekerjaan sebagai ibu rumah tangga. Tn. M dan Ny. N memiliki 1 orang anak, anak pertama bernama An. O dengan jenis kelamin laki-laki, berusia 1 tahun .

Genogram:

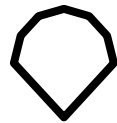
Genogram : Skema 3.1 Genogram



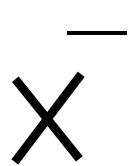
Keterangan :



: Laki-laki



: Perempuan



: Rumah

:

meninggal  :

klien

Tipe keluarga Tn. M adalah nuclear family (keluarga inti) dimana didalam satu rumah terdiri dari suami, istri dan 3 anak. Penghasilan keluarga Tn. M Rp.4.000.000-Rp.5.000.000/bulan. Pengeluaran keluarga Tn. M $\pm$ Rp. 3.000.000 untuk biaya makan sehari-hari, pembayaran listrik bulanan, PDAM bulanan, dan biaya sekolah. Aktivitas rekreasi dilakukan pada hari libur, biasanya keluarga Tn. M berkumpul di rumah untuk menonton televisi bersama dan terkadang pergi jalan-jalan. Waktu luang juga biasa digunakan Ny. N untuk berbincang dengan tetangga.

2. Keadaan Gizi Keluarga

Pemenuhan gizi pada keluarga terpenuhi, terkadang anggota keluarga juga mengkonsumsi vitamin untuk meningkatkan imun tubuh. Tetapi Ny. M belum dapat mengatur pola diet sehingga makan-makanan yang dikonsumsi masih sama dengan anggota keluarga lainnya.

3. Pemeriksaan Fisik

a. Keluhan

Ny. N mengeluh pusing, tengkuk leher terkadang terasa sakit dengan skala nyeri 8 nyeri seperti ditusuk-tusuk dan hilang timbul, dan Ny. N merasa pegalpegal dibagian pundak. Ny. N rutin melakukan pemeriksaan kolestrol saat merasakan gejala kolestrol dan Ny. N mengkonsumsi obat atorvastatin unruk diminum saat kolesterolnya tinggi.

b.Ny. N :

Keadaan umum : baik

Tanda-tanda vital : TD :

110/90mmHg N : 98 x/mnt

S : 36 C

Rr : 20 x/mnt

Kepala : simetris, rambut bersih berwarna hitam, tidak rontok, tidak ada

lesi Mata : konjungtiva ananemis, sklera anikterik

Hidung : simetris, tidak ada lesi ataupun cairan keluar, tidak ada polip

Mulut : tidak terdapat caries gigi, tidak ada pendarahan gusi, tidak ada gigi berlubang

Telinga : telinga tidak ada kelainan, tidak ada lesi, tidak ada bengkak

maupun nyeri tekan

Thoraks : pergerakan dada simetris, pernafasan normal, suara nafas reguler

Leher : tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, lim fe, dan vena jugularis

Abdomen : soepel, tidak ada benjolan, tidak ada nyeri tekan

Ekstremitas bawah dan atas : pergerakan tidak terbatas, ekstremitas tidak ada kelainan

Integumen : Kulit terlihat bersih, pigmentasi kulit merata, turgor kulit elastis, tekstrur kulit lembut, tidak terdapat lesi,

Kebiasaan BAB & BAK : BAB biasanya 1x sehari, BAK 4-5x sehari

Pemeriksaan penunjang : kolestrol : kolesterol total 250 mg/dL, kadar kolesterol HDL 40 mg/dL, dan kadar kolesterol LDL 150 mg/dL.

B. Analisis Data

Tabel 3. 1 Analisis data pada Ny. N dengan hiperkolesterolemia

No	Data	Masalah	Penyebab
1	DS: Ny. N mengatakan pusing, tengkuk terasa sakit, terkadang badan pegal-pegal dibagian pundak. P : nyeri tengkuk Q : nyeri ditusuk-tusuk R : leher	Nyeri akut (SDKI,D.0077)	Agen pencedera Fisiologis

	S : 6 (1-10)		
--	--------------	--	--

	T : nyeri hilang timbul (2 menit) Dirasakan saat bangun tidur DO: Tampak memegang kepala dan putaknya Wajah tampak tegang atau meringis Kulit tampak pucat atau berkeringat dingin TD: 110/90 mmHg N: 98 x/mnt S: 36° C Rr:20x/mnt Kolesterol : 250 g/dl		
2	DS : Keluarga mengatakan tidak mengetahui cara merawat anggota keluarga dengan	Manajemen kesehatan keluarga tidak efektif (D.0115)	Kompleksitas program perawatan/ pengobatan

	kolesterol tinggi		
	Keluarga menyatakan bingung		

	menentukan makanan yang sesuai Keluarga mengatakan jarang mengingatkan pasien minum obat DO: Keluarga tidak mampu menjelaskan kembali diet rendah kolesterol, tidak terdapat jadwal minum obat dan olahraga, serta kolesterol pasien masih tinggi.		
3	DS: Ny. N mengatakan mengetahui apa itu kolesterol namun tidak mengetahui definisi secara spesifik Ny. N mengetahui makanan yang berlemak harus dikurangi namun belum mengetahui spesifik pencegahan kolesterol dan pola dietnya	Defisit pengetahuan (SDKI, D.0111)	Kurang terpapar informasi

	Makanan Ny. N masih sama dengan anggota keluarga yang lain		
--	--	--	--

	DO : Pasien tidak mampu menjelaskan penyebab kolesterol tinggi Pasien tidak mengetahui jenis makanan rendah kolesterol		
--	---	--	--

C .Diagnosis Keperawatan

- 1) Nyeri akut berhubungan dengan Agen pencedera Fisiologis
- 2) Manajemen kesehatan keluarga tidak efektif berhubungan dengan Kompleksitas program perawatan/ pengobatan
- 3) Defisit pengetahuan berhubungan dengan Kurang terpapar informasi

D. Rencana Intervensi Keperawatan

Tabel 3. 2 Intervensi Keperawatan pada Ny. N dengan hiperkoleterolemia

No	Diagnosis Keperawatan	Tujuan Kriteria Hasil (SLKI, 2019)	Intervensi SIKI, 2018)
----	-----------------------	------------------------------------	------------------------

1	Nyeri akut	Tingkat nyeri (L.08066) Setelah dilakukan kunjungan rumah selama 3x60 menit diharapkan tingkat pengetahuan meningkat dengan Kriteria hasil : 1. Keluhan nyeri menurun 2. Meringis menurun 3. Sikap protektif menurun 4. Gelisah menurun 5. Kesulitan tidur menurun 6. Frekuensi nadi membaik	Manajemen Nyeri (I.08238) Observasi 1. Identifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri 2. Identifikasi skala nyeri 3. Idenfitikasi respon nyeri non verbal 4. Identifikasi faktor yang
---	------------	--	--

			memperberat dan memperingan nyeri 5. Identifikasi pengetahuan dan keyakinan tentang nyeri Terapeutik 1. Berikan Teknik nonfarmakologi s untuk mengurangi nyeri (mis: TENS, hypnosis, akupresur, terapi music, biofeedback, terapi pijat,
--	--	--	--

			aromaterapi, Teknik imajinasi
--	--	--	---

			terbimbing, kompres hangat/dingin, terapi bermain) Edukasi 1. Jelaskan penyebab, periode, da n pemicu nyeri 2. Jelaskan strate gi meredakan nyeri 3. Anjurkan memonitor nyeri secara mandiri Kolaborasi 1. Kolaborasi
--	--	--	---

			pemberian analgetik, jika perlu
2	Manajemen	Manajemen kesehatan keluarga	Dukungan Koping

	kesehatan keluarga tidak efektif	L.12105 Setelah dilakukan kunjungan rumah selama 3x60 menit diharapkan manajemen kesehatan keluarga meningkat dengan Kriteria hasil : 1. Kemampuan menjelaskan masalah kesehatan yang dialami meningkat 2. Aktivitas keluarga mengatasi masalah kesehatan tepat meningkat 3. Verbalisasi kesulitan menjalankan perawatan yang ditetapkan menurun	Keluarga (I.09260) Observasi 1. Identifikasi respons emosional terhadap kondisi saat ini 2. Identifikasi beban prognosis secara psikologis 3. Identifikasi pemahaman tentang keputusan perawatan setelah pulang 4. Identifikasi
--	---	--	---

			kesesuaian antara harapan pasie n, keluarga, dan tenaga kesehatan
--	--	--	--

			Terapeutik 1 . Dengarkan masalah, perasaan, da n pertanyaan keluarga 2 . Terima nilai-nilai keluarga dengan cara yang tidak menghakimi 3 . Diskusikan rencana medi s dan perawatan 4 . Fasilitasi pengungkapan perasaan
--	--	--	---

			antar a pasien dan keluarga atau antar anggota keluarga Edukasi
--	--	--	--

			1. Informasikan kemajuan pasien secara berkala 2. Informasikan fasilitas perawatan Kesehatan yan g tersedia Kolaborasi 1. Rujuk untuk terapi keluarga, jika perlu
--	--	--	---

3	Defisit pengetahuan	Tingkat pengetahuan (L.12111) Setelah dilakukan kunjungan rumah selama 3x60 menit diharapkan Tingkat pengetahuan meningkat dengan Kriteria hasil : 1. Perilaku sesuai anjuran meningkat 2. Verbalisasi minat dalam belajar meningkat	Edukasi Kesehatan (I.12383) Observasi 1. Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi 2. Identifikasi
---	---------------------	---	--

		3. Kemampuan menjelaskan pengetahuan tentang suatu topik meningkat 4. Kemampuan menggambarkan pengalaman sebelumnya yang sesuai dengan topik meningkat 5. Perilaku sesuai dengan pengetahuan meningkat 6. Pertanyaan tentang masalah yang dihadapi menurun 7. Persepsi yang keliru terhadap masalah menurun	faktor-faktor yang dapat meningkatkan dan menurunkan motivasi perilaku hidup bersih dan sehat Terapeutik 1. Sediakan materi pendidikan kesehatan 2. Jadwalkan Pendidikan
--	--	--	---

			Kesehatan sesuai keepakatan 3. Berikan kesempatan untuk bertanya Edukasi
--	--	--	---

			1. Jelaskan fakto r risiko yang dapat mempengaruhi Kesehatan 2. Ajarkan perilaku hidup bersih dan sehat 3. Ajarkan strate gi yang dapat digunakan untuk meningkatkan perilaku hidup bersih dan
--	--	--	---

			sehat
--	--	--	-------

E .Implementasi dan Evaluasi Keperawatan

Tabel 3. 3 Implementasi dan Evaluasi Keperawatan pada Ny. N dengan
hiperkolesterolemia

Tgl dan hari	Dx keperawatan	Implementasi	Evaluasi
06/09/2025 Sabtu 10.00 WIB Hari pertama	Nyeri akut	1. Melakukan pemeriksaan kolesterol 2. Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas intensitas dan skala nyeri 3. Memberikan edukasi kesehatan pada keluarga dan klien tentang hiperkolesterolemia	S: Ny. N mengatakan pusing sangat berat , nyeri tengkuk dan badannya terlalu sakit lagi, P : nyeri tengkuk Q : nyeri ditusuk-tusuk R : leher S : 8 (1-10) T : nyeri hilang

		(pengertian, gejala, penyebab, pencegahan dan cara penanganan) 5. Mengajarkan cara	timbul 0 :
--	--	--	---------------------------------

		untuk mengurangi rasa nyeri dengan tarik nafas dalam dan kompres hangat/dingin 6. Menganjurkan keluarga untuk mengingatkan klien meminum obat yang Dikonsumsi 7. Menganjurkan keluarga melakukan perawatan selain dengan mengonsumsi obat yaitu dengan	Tampak memegang kepala dan pudaknya Wajah tampak tegang atau meringis Kulit tampak pucat atau berkeringat dingin TD: 120/80 mmHg, N: 95 x/mnt, S: 36,2° C, Rr:20x/mnt Kadar Kolesterol:250 A : masalah belum teratasi P : intervensi dilanjutkan ● Identifikasi
--	--	---	--

		meminum buah jambu biji merah 8. Menganjurkan keluarga menciptaka n lingkungan yang aman dan nyaman dengan	lokasi, karakteristik,
--	--	--	--------------------------------------

		9. menata perabota n rumah tangga dengan baik dan jangan biarkan lantai licin agar tidak terpeleset 10. Menganjurkan keluarga untuk rutin kontrol kesehatan di pelayanan kesehatan	durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri ● Jelaskan penyebab, periode, dan pemicu nyeri
--	--	---	---

06/09/25	Manajeme	1. Mengidentifikasi	S :
Sabtu	n	respons	Keluarga mengatakan
14.00 WIB	kesehatan	emosion	tidak mengetahui
Hari pertama	keluarga	al terhadap kondisi	cara merawat
	tidak	saat ini	anggot
	efektif	2. Mengidentifikasi	a
		beban prognosis	keluarga
		secara psikologis	dengan
		3. Identifikasi	kolesterol tinggi
		pemahaman	Keluarga
		tentang	menyatakan bingung
		keputusan	
		perawata	menentukan
		n setelah pulang	makanan yang sesuai
		4. Mengidentifikasi	Keluarga
			mengatakan jarang
			mengingatka
			n
			pasien minum obat

		kesesuaian antara harapan pasie n, keluarga, dan tenaga kesehatan 5. Dengarkan masalah, perasaan, da n pertanyaan sert keluarga 6. Terima nilai-nilai keluarga dengan cara yang tidak menghakimi 7. Diskusikan rencan a medis dan perawatan 8. Informasikan	O: Keluarga tidak mampu menjelaskan kembali diet rendah kolesterol, tidak terdapat jadwal minum obat dan olahraga, a kolesterol pasien masih tinggi. A: masalah belum teratasi P: intervensi dilanjutkan ● Identifikasi respons emosional terhadap kondisi saat ini
--	--	---	---

		kemajuan pasien secara berkala 9. Informasikan fasilitas perawatan Kesehatan yang tersedia	● Dengarkan masalah, perasaan, dan pertanyaan keluarga ● Terima nilai-nilai keluarga dengan
--	--	--	---

			cara yang tidak menghakimi ● Diskusikan rencana medis da n perawatan
--	--	--	--

06/09/25	Defisit	1. Mengidentifikasi	S :
Sabtu	pengetahuan	kesiapan	Ny. N
14.00 WIB		da	dan
Hari pertama		n kemampuan	keluaraganya
		menerima informasi	mengatakan
		2. Mengidentifikasi	mulai
		faktor-faktor yang	mengetahui apa
		dapat meningkatkan	itu
		dan	kolesterol
		menurunka	Ny. N sudah
		n motivasi	mengetahui makanan
		perilaku	yang harus
		hidup bersih dan	dikonsumsi
		sehat	
		3. Menyediakan materi	O:
		dan media	Pasien tidak mampu
		Pendidikan	menjelaskan
		Kesehatan	penyebab kolesterol
		4. Menjadwalkan	tinggi
		Pendidikan	Pasien tidak
		Kesehatan sesuai	mengetahui jenis
		kesepakatan	

		5. Memberikan kesempatan untuk bertanya 6. Menjelaskan faktor risiko yang dapat mempengaruhi Kesehatan	makanan renda h kolesterol A : masalah belum teratasi P : intervensi dilanjutkan ● Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi ● Identifikasi faktor-faktor yang dapat meningkatkan
--	--	--	---

			dan menurunkan motivasi perilaku hidup bersih dan sehat ● Sediakan materi
--	--	--	---

			dan media Pendidikan Kesehatan ● Jadwalkan Pendidikan Kesehatan sesu ai kesepakatan ● Berikan kesempatan untuk bertanya ● Edukasi ● Jelaskan fakto r risiko yang dapat mempengaruhi Kesehatan
Tgl dan hari	Dx keperawatan	Implementasi	Evaluasi

08/09/2025	Nyeri akut	1. Melakukan pemeriksaan kolesterol	S: Ny. N mengatakan
------------	------------	-------------------------------------	-----------------------------------

09.00 WIB		2. Mengidentifikasi	pusing	sedikit
Hari kedua		lokasi,	berkurang,	nyeri
		karakteristi	tengkuk dan	
		k, durasi, frekuensi,	badannya tidak	
		kualitas intensitas	terlalu sakit lagi Ny.N	
		dan skala nyeri	mengatakan	
	3. Memberikan edukasi	setelah		
	kesehatan	melakukan		
	pad	jalan 6menit di pagi		
	a keluarga dan klien	hari kolesterol		
	tentang	nya menurun		
	4. hiperkolesterolemia			
	(pengertian, gejala,	P : nyeri		
	penyebab,	tengkuk		
	pencegahan dan	Q : nyeri		
	cara penanganan)	ditusuk-tusuk		
	5. Mengajarkan cara	R : leher		
	untuk mengurangi	S : 5 (1-10)		
	rasa nyeri dengan	T : nyeri hilang		
		timbul		

		tarik nafas dalam dan 6. kompres hangat/dingin 7. Menganjurkan keluarga untu k mengingatkan klien	O : Tampak memijat
--	--	--	---

		meminum obat yang Dikonsumsi 8. Menganjurkan keluarga melakukan perawatan selain dengan mengonsumsi obat yaitu dengan meminum buah jambu biji merah 9. Menganjurkan keluarga menciptaka n lingkungan yang aman dan nyaman dengan	kepala dan pundaknya, tampak meringis. Kadar kolesterol Ny.N tampak lebih menurun dari sebelum TD: 110/80 mmHg, N: 92 x/mnt, S: 36,2° C, Rr:20x/mnt Kolesterol: 200 g/dl A: masalah terata si sebagian
--	--	---	--

		10. menata perabota n rumah tangga dengan baik dan jangan biarkan lantai licin agar tidak terpeleset 11. Menganjurkan keluarga untuk rutin kontrol kesehatan di	P : intervensi dilanjutkan Identifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas,
--	--	---	---

		pelayanan kesehatan	intensitas nyeri Jelaskan penyebab, periode, dan pemicu nyeri
08/09/25 Senin 11.00 WIB Hari kedu a	Manajeme n kesehatan keluarga tidak efektif	1. Mengidentifikasi respons emosion al terhadap kondisi saat ini 2. Mengidentifikasi beban prognosis secara psikologis 3. Identifikasi pemahaman tentang keputusan perawata n setelah pulang 4. Mengidentifikasi	S : Keluarga mengatakan tidak mengetahui cara merawat anggot a keluarga dengan kolesterol tinggi Keluarga menyatakan bingung menentuka n makanan yang sesuai O: Pasien tidak

		kesesuaian antar a harapan pasien, keluarga, dan tenaga kesehatan	mengetahui pentingnya aktivitas fisik (misalnya jalan kaki/Six Minut e Walking)
--	--	---	--

		5. Dengarkan masalah, perasaan, dan pertanyaan keluarga 6. Terima nilai-nilai keluarga dengan cara yang tidak menghakimi 7. Diskusikan rencana medis dan perawatan 8. Informasikan kemajuan pasien secara berkala 9. Informasikan fasilitas perawatan Kesehatan yang	A : masalah belum teratasi P : intervensi dilanjutkan ● Identifikasi respons emosional terhadap kondisi saat ini ● Dengarkan masalah, perasaan, dan pertanyaan keluarga ● Terima nilai-nilai keluarga dengan cara yang tidak menghakimi
--	--	---	---

		tersedia	
08/09/25 Senin 12.30 WIB	Defisit pengetahuan	1. Mengidentifikasi kesiapan da n kemampuan menerima	S : Ny. N sudah mengetahui makanan

Hari kedua		informasi 2. Mengidentifikasi faktor-faktor yang dapat meningkatkan dan menurunka n motivasi perilaku hidup bersih dan sehat 3. Menyediakan materi dan media Pendidikan Kesehatan 4. Menjadwalkan Pendidikan Kesehatan sesuai kesepakatan 5. Memberikan kesempatan	yang harus dikonsumsi O: Ny. N tampak lebih bisa sehat dalam beraktifita sehari Ny .N lebih bisa bergerak dan tidak ada nyeri A : masalah terata si sebagian P : intervensi dilanjutkan ● Identifikasi - kesiapan - dan - kemampua
------------	--	--	---

		untu k bertanya 6. Menjelaskan faktor risiko yang dapat mempengaruhi Kesehatan	n menerima informasi ● Identifikasi faktor-
--	--	--	---

			faktor yang dapat meningkatkan dan menurunkan motivasi perilaku hidup bersih dan sehat ● Sediakan materi dan media Pendidikan Kesehatan ● Jadwalkan Pendidikan Kesehatan sesuai kesepakatan ● Berikan kesempatan untuk bertanya ● Edukasi
--	--	--	--

			Jelaskan faktor risiko yang dapat mempengaruhi
--	--	--	---

			Kesehatan
Tgl dan hari	Dx keperawatan	Implementasi	Evaluasi
09/09/2025 Selasa 10.00 WIB Hari ketiga	Nyeri akut	1. Melakukan pemeriksaan kolesterol 2. Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas intensitas dan skala nyeri 3. Memberikan edukasi kesehatan pada keluarga dan klien tentang hiperkolesterolemia (pengertian, gejala, penyebab,	S: Ny. N mengatakan pusing berkurang, nyeri tengkuk dan badannya tidak sakit lagi P : nyeri tengkuk Q : nyeri ditusuk-tusuk R : leher S : 2 (1-10) T : nyeri hilang timbul O :

		pencegah an dan cara penanganan) 5. Mengajarkan cara untuk mengurangi rasa nyeri dengan tarik nafas	
--	--	--	--

		dalam dan 6. kompres hangat/dingin 7. Menganjurkan keluarga untuk mengingatkan klien meminum obat yang Dikonsumsi 8. Menganjurkan keluarga melakukan perawatan selain denga n mengkonsumsi obat yaitu dengan meminum buah jambu biji merah 9. Menganjurkan keluarga menciptakan lingkungan yang aman dan nyaman dengan 10. menata	Tampak lebih sehat dan tidak sering sakit TD: 120/80 mm Hg, N: 80 x/mnt, S: 36,5° C, Rr:20x/mnt Kolesterol: 150 g/dl A: masalah teratasi P: intervensi dilanjutkan ● Identifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi,
--	--	---	---

		perabota n rumah tangga dengan baik dan jangan biarkan lantai licin agar tidak terpeleset	kualitas, intensitas nyeri
--	--	---	---

		11. Menganjurkan keluarga untuk rutin kontrol kesehatan di pelayanan kesehatan	● Jelaskan penyebab, periode, dan pemicu nyeri
09/09/25 Selasa 12.01 WIB Hari ketiga	Manajemen kesehatan keluarga tidak efektif	1. Mengidentifikasi respons emosion al terhadap kondisi saat ini 2. Mengidentifikasi beban prognosi s secara psikologis 3. Identifikasi pemahaman tentan g keputusan perawatan setelah	S : Keluarga menyataka n sudah memahami risiko kolesterol tinggi O: Keluarga mendampingi pasien saat aktivitas fisik (mis. jalan kaki) Keluarga sudah memanfaatkan fasilitas kesehatan secara optiml A : masalah teratasi P :

		pulang 4. Mengidentifikasi kesesuaian antar a harapan pasie n, keluarga, dan tenaga kesehatan 5. Dengarkan masalah,	intervensi dilanjutkan ● Identifikasi respons
--	--	---	--

		perasaan, da n pertanyaan keluarga 6. Terima nilai-nilai keluarga dengan cara yang tida k menghakimi 7. Diskusikan rencan a medis dan perawatan 8. Informasikan kemajuan pasie n secara berkala 9. Informasikan fasilitas perawatan	emosional terhadap kondisi saat ini ● Dengarkan - masalah, perasaan, - da - n pertanyaan - keluarga ● Terima nilai-nilai - keluarga dengan - cara yang tidak - menghakimi - Diskusikan - rencana medis dan - perawatan
--	--	---	---

		Kesehatan yang tersedia	
09/09/25 Selasa 14.00 WIB Hari ketiga	Defisit pengetahuan	1. Mengidentifikasi kesiapan da n kemampuan menerima informasi 2. Mengidentifikasi faktor-faktor yan g dapat meningkatka	S : Ny. N mengatakan setelah melakukan jalan 6 menit sakit kolesterol nya lebih berkurang

		n	
--	--	---	--

		dan menurunkan motivasi perilaku hidup bersih dan sehat 3. Menyediakan materi dan media Pendidikan Kesehatan 4. Menjadwalkan Pendidikan Kesehatan sesuai kesepakatan 5. Memberikan kesempatan untu k bertanya 6. Menjelaskan faktor risiko yang	O: Ny. N tampak lebih menjaga pola makannya A: masalah teratasi P: intervensi dilanjutkan ● Identifikasi - kesiapan dan - kemampuan - menerima - informasi ● Identifikasi faktor- - faktor yang - dapat - meningkatkan
--	--	--	---

		dapat mempengaruhi Kesehatan	dan menurunkan motivasi perilaku hidup bersih dan sehat ● Sediakan materi dan
--	--	---	--

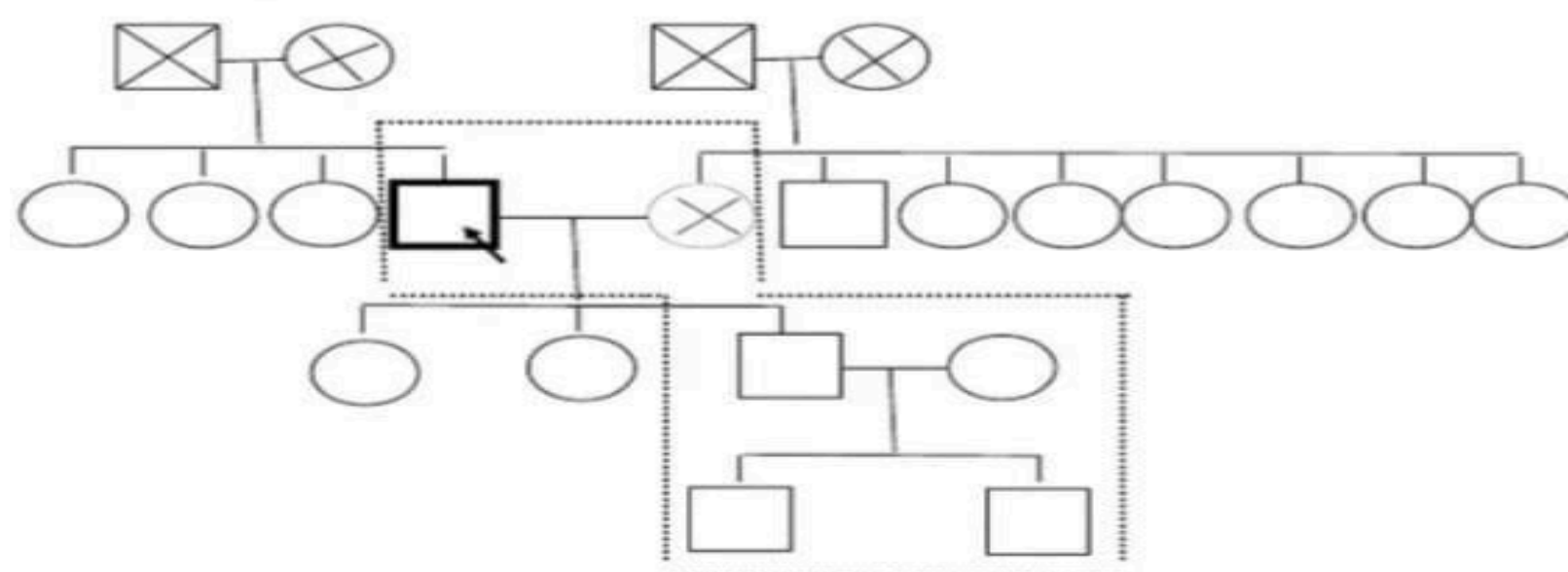
			media Pendidika n Kesehatan ● Jadwalkan Pendidikan Kesehatan sesu ai kesepakatan ● Berikan kesempatan untuk bertanya ● Edukasi ● Jelaskan faktor risiko yang dapat mempengaruhi Kesehatan
--	--	--	---

A .Asuhan Keperawatan (pasien 2)

1.Identitas Umum

Keluarga Kepala keluarga bernama Tn. H berusia 30 tahun dengan jenis kelamin laki-laki, beragama islam, bekerja sebagai karyawan swasta, berasal dari suku Aceh /indonesia, pendidikan terakhir SD, alamat rumah Mieruk lamreudup. Tn. H tinggal bersama istrinya yaitu Ny.R yang berusia 23 tahun dengan jenis kelamin perempuan, beragama islam, suku Aceh/indonesia, pendidikan terakhir SMA, dan pekerjaan sebagai ibu rumah tangga.

2. GENOGRAM



Keterangan :



2. Pemeriksaan Fisik

a. Keluhan

Ny. R mengeluh pusing, tengkuk leher terkadang terasa sakit dengan skala nyeri 8 nyeri seperti ditusuk-tusuk dan hilang timbul, dan Ny. R merasa pegalpegal dibagian pundak. Ny. R rutin melakukan pemeriksaan kolestrol saat merasakan gejala kolestrol dan Ny. N mengkonsumsi obat atorvastin unruk diminum saat kolesterolnya tinggi.

b. Pemeriksaan kesehatan tiap individu anggota

keluarga Ny. R :

Keadaan umum : baik

Tanda-tanda vital : TD : 120

/90mmHg N : 98 x/mnt

S : 36 C

Rr : 20 x/mnt

Kepala : simetris, rambut bersih berwarna hitam, tidak rontok, tidak ada

lesi Mata : konjungtiva ananemis, sklera anikterik

Hidung : simetris, tidak ada lesi ataupun cairan keluar, tidak ada polip

Mulut : tidak terdapat caries gigi, tidak ada pendarahan gusi, tidak ada

gigi berlubang

Telinga : telinga tidak ada kelainan, tidak ada lesi, tidak ada bengkak maupun nyeri tekan

Thoraks : pergerakan dada simetris, pernafasan normal, suara nafas

reguler Leher : tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, limfe, dan vena

jugularis Abdomen : soepel, tidak ada benjolan, tidak ada nyeri tekan

Ekstremitas bawah dan atas : pergerakan tidak terbatas, ekstremitas tidak ada kelainan

Integumen : Kulit terlihat bersih, pigmentasi kulit merata, turgor kulit elastis, tekstur kulit lembut, tidak terdapat lesi,

Kebiasaan BAB & BAK : BAB biasanya 1x sehari, BAK 4-5x sehari

Pemeriksaan penunjang : kolestrol : kadar kolesterol total 280 mg/dL, kadar kolesterol HDL 35 mg/dL, dan kadar kolesterol LDL 160 mg/dl

B. Analisis Data

Tabel 3. 1 Analisis data pada Ny. R dengan hiperkolesterolemia

N o	Data	Masalah	Penyeba b
----------------	-------------	----------------	----------------------

1	DS: Saya sering merasa nyeri di dada sebelah kiri ketika berjalan jauh Kepala saya terasa berat dan sakit	Nyeri akut (SDKI,D.0077)	Agen pencedera Fisiologis
---	--	----------------------------------	---

	sejak kolesterol saya tinggi. Leher dan pundak saya sering pegal dan nyeri. P : nyeri tengkuk Q : nyeri ditusuk-tusuk R : leher S : 68(1-10) T : nyeri hilang timbul DO: Pasien tampak memegang area nyeri (dada, kepala, tengkuk) Pasien tampak gelisah atau sulit diam Postur tubuh kaku atau protektif Aktivitas terbatas karena nyeri TD: 120/90 mmHg N: 98 x/mnt S: 36° C Rr:20x/mnt Kolesterol : 280 g/dl		
--	--	--	--

2	DS : Keluarga mengatakan merasa stres,lelah, dan bingung dalam merawat	Penurunan Koping Keluarga [SDKI D.0097]	Kurangny a saling menduku
---	--	--	---

	anggota keluarga dengan kolesterol tinggi. DO : Keluarga tampak cemas, komunikasi kurang efektif, dan tidak konsisten menjalankan anjuran kesehatan.		ng
3	DS: Ny. R mengatakan kolesterolnya tidak pernah turun Ny.R mengatakan tidak mengetahui makanan yang bisa menaikkan kolesterol DO: Pasien tampak bingung saat edukasi Pasien tidak patuh diet dan olahraga Pasien tidak mampu mengulang kembali penjelasan perawat	Defisit pengetahuan (SDKI, D.0111)	Kurang terpapar informasi

C. Diagnosis Keperawatan

- 1. Nyeri akut berhubungan dengan Agen pencedera Fisiologis
- 2. Penurunan Koping Keluarg berhubungan dengan Kurangnya saling mendukung
- 3. Defisit pengetahuan berhubungan dengan Kurang terpapar informasi

D . Rencana Intervensi Keperawatan

Tabel 3. 2 Intervensi Keperawatan pada Ny. N dengan hiperkolesterolemia

No	Diagnosis Keperawatan	Tujuan Kriteria Hasil (SLKI, 2019)	Intervensi SIKI, 2018)
1	Nyeri akut	Tingkat nyeri (L.08066) Setelah dilakukan kunjungan rumah selama 3x60 menit diharapkan tingkat pengetahuan meningkat dengan Kriteria hasil : 7. Keluhan nyeri menurun 8. Meringis menurun	Manajemen Nyeri (I.08238) Observasi 1. Identifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas,

		9. Sikap protektif menurun	
--	--	----------------------------	--

		10. Gelisah menurun	intensitas nyeri
		11. Kesulitan tidur menurun	2. Identifikasi skala
		12. Frekuensi nadi membaik	nyeri
			3. Identifikasi
			respon nyeri
			non verbal
			4. Identifikasi faktor
			yang
			memperberat
			dan
			memperingan
			nyeri
			5. Identifikasi
			pengetahuan
			dan keyakinan
			tentang nyeri
			Terapeutik
			1. Berikan Teknik
			nonfarmakologi

			s untuk mengurangi nyeri
--	--	--	--

			(mis: TENS, hypnosis, akupresur, terapi music, biofeedback, terapi pijat, aromaterapi, Teknik imajinasi terbimbing, kompres hangat/dingin, terapi bermain) Edukasi 1. Jelaskan penyebab, periode, da n pemicu nyeri
--	--	--	---

			2. Jelaskan strate gi meredakan nyeris 3. Anjurkan
--	--	--	---

			memonitor nyeri secara mandiri Kolaborasi 1. Kolaborasi pemberian analgetik, jika perlu
2	penurunan koping keluarga	Status koping keluarga L.09088 Setelah dilakukan kunjungan rumah selama 3x60 menit diharapkan status koping keluarga membaik dengan Kriteria hasil : 1. Perasaan diabaika n menurun 2. Kekhawatiran tentan	Promosi Koping (I.09312) Observasi 1. Identifikasi kegiatan jangka pendek dan Panjang sesuai tujuan 2. Identifikasi kemampuan

		g anggota keluarga menurun 3. Perilaku mengabaika n anggota keluarga menurun 4. Kemampuan memenuhi	yan g dimiliki 3. Identifikasi sumber daya yang tersedia
--	--	---	--

		kebutuhan anggot a keluarga meningkat 5. Komitmen pad a perawatan/pengobatan meningkat 6. Komunikasi antar a anggota keluarga membaik 7. Toleransi membaik	untuk memenu hi tujuan 4. Identifikasi pemahaman prose s penyakit Terapeutik 1. Diskusikan perubahan peran yang dialami 2. Gunakan pendekatan yang tenang da n meyakinkan 3. Diskusikan alasan
--	--	---	--

			mengkritik diri sendiri Edukasi 1. Anjurkan menjalin
--	--	--	---

			hubungan yan g memiliki kepentingan dan tujuan sama 2. Anjurkan penggunaan sumber spiritual, jika perlu 3. Anjurkan mengungkapkan perasaan da n persepsi
--	--	--	--

3	Defisit pengetahuan	Tingkat pengetahuan (L.12111) Setelah dilakukan kunjungan rumah selama 3x60 menit diharapkan Tingkat pengetahuan meningkat dengan Kriteria hasil : 1. Perilaku sesuai anjuran meningkat	Edukasi Kesehatan (I.12383) Observasi 1. Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima
---	---------------------	---	---

		2. Verbalisasi minat dalam belajar meningkat 3. Kemampuan menjelaskan pengetahuan tentang suatu topik meningkat 4. Kemampuan menggambarkan pengalaman sebelumnya yang sesuai dengan topik meningkat 5. Perilaku sesuai dengan pengetahuan meningkat 6. Pertanyaan tentang masalah yang dihadapi menurun	informasi 2. Identifikasi faktor-faktor yang dapat meningkatkan dan menurunkan motivasi perilaku hidup bersih dan sehat Terapeutik 1. Sediakan materi dan media Pendidikan Kesehatan 2. Jadwalkan
--	--	--	---

			Pendidikan Kesehatan sesuai keepakatan 3. Berikan kesempatan
--	--	--	--

			untuk bertanya Edukasi 1. Jelaskan fakto r risiko yang dapat mempengaruhi Kesehatan 2. Ajarkan perilaku hidup bersih dan sehat.
--	--	--	---

E. Implementasi dan Evaluasi Keperawatan

Tabel 3. 3 Implementasi dan Evaluasi Keperawatan pada Ny. N dengan
hiperkolesterolemia

Tgl dan hari	Dx keperawatan	Implementasi	Evaluasi
10/09/2025 Rabu 10.00 WIB Hari pertama	Nyeri akut	1. Melakukan pemeriksaan kolesterol 2. Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas intensitas dan	S: Saya sering merasa nyeri di dada sebelah kiri ketika berjalan jauh Kepala saya terasa berat dan sakit sejak kolesterol saya tinggi. Leher dan pundak saya

		kesehatan pada keluarga dan klien tentang 4. hiperkolest e rolemia (pengertian, gejala, penyebab, pencegaha n dan car a penangana n) 5. Mengajark a n cara untuk	P : nyeri tengkuk Q : nyeri ditusuk-tusuk R : leher S : 6(1-10) T : nyeri hilang tim bul O: Wajah tampa k tegang atau meringis Kulit tampak pucat atau berkeringat dingin TD: 120/90
--	--	---	---

		mengurang	mmHg N: 98
		i rasa nyeri	x/mnt
		dengan	S: 36° C
		tarik nafas	Rr:20x/mnt
		dalam	
		dann	

		kompres hangat/din gi n 6. Menganjur k an keluarga untuk mengingat k an klien meminum obat yang Dikonsums i 7. Menganjur k an keluarga melakukan perawatan	Kolesterol : 280 g/dl A : masalah belum teratasi P : intervensi dilanjutkan Identifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri Jelaskan penyebab, periode, dan
--	--	---	---

		selain dengan mengkons u m si oba t yaitu dengan	pemicu nyeri
--	--	---	-------------------------

		meminum buah jambu biji merah 8. Menganjur kan keluarga menciptak a n lingkungan yang ama n dan nyaman dengan 9. menata perabotan rumah tangga dengan baik dan	
--	--	--	--

		janga n biarkan lantai licin agar tidak terpeleset	
--	--	---	--

		10. Menganjur k an keluarga untuk rutin kontrol kesehatan di pelayanan kesehatan	
10/09/25 Kamis 12.00 WIB Hari pertama	penurunan koping keluarga	Mengidentifikasi kegiatan jangka pendek dan Panjang sesuai tujuan Mengidentifikasi kemampuan yang dimiliki Mengidentifikasi	S : Keluarga mengatakan merasa stres, lelah, dan bingung dalam merawat anggot a keluarga dengan kolesterol tinggi.

		sumber daya yang tersedia untuk memenuhi tujuan Mengidentifikasi	O : Keluarga tampak cemas, komunika si kurang efektif, dan
--	--	--	--

		pemahaman prose s penyakit Memotivasi mengidentifikasi sistem pendukung yan g tersedia Damping saat berduka (mis: penyakit kronis, kecacatan)	tidak konsiste n menjalankan anjuran kesehatan. A : Masalah belu m teratasi P : intervensi dilanjutkan ● Identifikasi pemahaman proses penyakit ● Damping saat berduka (mis: penyakit kronis,
--	--	---	---

			kecacatan) • Latih penggunaan Teknik relaksasi • Latih
--	--	--	---

			keterampilan sosial,sesuai kebutuhan
10/09/25 Kamis 14.00 WIB Hari pertama	Defisit pengetahuan	1. Mengidentifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi 2. Mengidentifikasi faktor-faktor yang dapat meningkatkan dan menurunkan motivasi perilaku	S: Ny. R mengatakan kolesterolnya tidak pernah turun Ny.R mengatakan tidak mengetahui makanan yang bisa menaikkan kolesterol O: Pasien tampak

		hidu	bingung saat
		p bersih dan	edukasi
		sehat	Pasien tidak
		3. Menyediakan	patuh diet
		materi	dan olahraga
		da	
		n media	
		Pendidikan	

		Kesehatan 4. Menjadwalkan Pendidikan Kesehatan sesuai keepakatan 5. Mem berikan kesempatan untuk bertanya 6. Menjelaskan faktor risik o yang dap at mempengaruh i Kesehatan	A : masalah belu m teratasi P : intervensi dilanjutkan ● Identifikasi - kesiapan - da - n kemampuan - menerima - informasi ● Identifikasi - faktor-fakto - r
--	--	--	---

			yang dapa t meningkatkan dan menurunkan motivasi perilaku
--	--	--	--

			hidup bersih dan sehat ● Sediakan mater i dan media Pendidikan Kesehatan ● Jadwalkan Pendidikan Kesehatan sesuai kesepakatan ● Berikan kesempatan untuk bertanya ● Edukasi ● Jelaskan fakto
--	--	--	---

			r risiko yang dapat mempengaruhi Kesehatan
--	--	--	--

Tgl dan hari	Dx keperawatan	Implementasi	Evaluasi
11/09/2025 Jum' at 09.00 WIB Hari kedua	Nyeri akut	1. Melakukan pemeriksaan kolesterol 2. Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas intensitas dan skala nyeri 3. Memberikan	S: Saya sering merasa nyeri di dada sebelah kiri ketika berjalan jauh Kepala saya terasa berat dan sakit sejak kolesterol saya tinggi. Leher dan pundak saya sering pegal dan nyeri. P : nyeri tengkuk Q : nyeri

		eduka si kesehatan pada keluarga dan klien	ditusuk-tusuk
--	--	--	---------------

		tentang	R : leher
		4. hiperkolest	S : 6(1-10)
		e rolemia	T : nyeri
		(pengertian,	hilang
		gejala,	timbul
		penyebab,	O:
		pencegaha	Wajah
		n dan	tampa
		car	k tegang atau
		a	meringis
		penangana	Kulit tampak pucat
		n	atau berkeringat
		)	dingin
		5. Mengajark	TD: 120/90
		a n cara	mmHg
		untuk	N:98 x/mnt
		mengurang	S: 36° C
		i rasa nyeri	Rr:20x/mnt
		dengan	
		tarik nafas	

		dalam dann kompres hangat/din gi n 6. Menganjurk	Kolesterol : 280 g/dl A :
--	--	--	---

		an keluarga untuk mengingat k an klien meminum obat yang Dikonsums i 7. Menganjur k an keluarga melakukan perawatan selain dengan mengkons u msi	masalah belum teratasi P : intervensi dilanjutkan ● Identifikasi - lokasi, - karakteristik, - durasi, - frekuensi, - kualitas, - intensitas nyeri ● Jelaskan - penyebab, - periode, - dan pemicu - nyeri
--	--	---	--

		oba	
		t yaitu	
		dengan	
		meminum	
		buah	
		jambu biji	
		merah	
		8. Menganjurk	

		an keluarga menciptak a n lingkungan yang ama n dan nyaman dengan 9. menata perabotan rumah tangga dengan baik dan janga n biarkan lantai licin agar	
--	--	--	--

		tida k terpeleset 10. Menganjur k an keluarga untuk rutin kontrol	
--	--	---	--

		kesehatan di pelayanan kesehatan	
11/09/25 Jum' at 12.01 WIB Hari kedua	penurunan koping keluarga	1. Mengidentifika si kegiata n jangka pendek dan Panjan g sesuai tujuan 2. Mengidentifika si kemampua n yang dimiliki 3. Mengidentifika si sumber daya yang tersedi	S : Keluarga mengatakan meras a stres, lelah, dan bingung dalam merawat anggot a keluarga dengan kolesterol tinggi. O : Keluarga tampak cemas, komunikasi kurang efektif, dan tidak konsisten menjalankan anjuan kesehatan. A :

		a untuk memenuhi tujuan 4. Mengidentifika si pem aham an proses penyakit 5. Memotivasi	
--	--	---	--

		mengidentifika s i siste m pendukung yang tersedia 6. Damping saat berduka (mis: penyakit kronis, kecacatan)	Masalah belum teratasi P : intervensi dilanjutkan ● Identifikasi - pemahaman - proses - penyakit ● Damping saat - berduka (mis: - penyakit kronis, - kecacatan) ● Latih - penggunaan - Teknik relaksasi ● Latih - keterampilan
--	--	---	--

			sosial, sesu ai kebutuhan
10/09/25Kamis	Defisit	1. Mengidentifika	S:

14.00 WIB	pengetahuan	si kesiapan dan	Ny. R mengatakan
		kemampuan	kolesterolnya tidak
		menerima	pernah turun
		informasi	
Hari pertama		2. Mengidentifika	Ny.R mengatakan
		si	tidak mengetahui
		faktor-faktor	makanan yang bisa
		yang	menaikkan
		dapat	kolesterol
		meningkatkan	
		dan	O:
		menurunkan	
		motivasi	Pasien
		perilaku	tampa
		hidu	k bingung saat
		p bersih dan	edukasi
		sehat	Pasien tidak patuh
		3. Menyediakan	diet dan olahraga
		materi	A:

		da	
		n media	masalah
		Pendidikan	belu
		Kesehatan	m teratasi
		4. Menjadwalkan	
		Pendidikan	
		Kesehatan	

		sesuai keepakatan 5. Memberikan kesempatan untuk bertanya 6. Menjelaskan faktor risik o yang dap at mempengaruh i Kesehatan	P : intervensi dilanjutkan ● Identifikasi kesiapan da n kemampuan menerima informasi ● Identifikasi faktor-fakto r yang dap at meningkatkan dan menurunkan
--	--	--	--

			motivasi perilaku hidup bersih dan sehat ● Sediakan mater i dan media
--	--	--	---

			Pendidikan Kesehatan ● Jadwalkan Pendidikan Kesehatan sesuai keepakatan ● Berikan kesempatan untuk bertanya ● Edukasi ● Jelaskan fakto r risiko yang dapat mempengaruhi Kesehatan
--	--	--	---

Tgl dan hari	Dx keperawatan	Implementasi	Evaluasi
12/09/2025 Sabtu 10.00 WIB Hari ketiga	Nyeri akut	1. Melakukan pemeriksaa n kolesterol 2. Mengidentifika si lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas intensitas dan skala nyeri 3. Memberikan edukasi kesehatan pada keluarga dan	S: Ny. R mengatakan pusing berkurang, nyeri tengkuk dan badannya tidak sakit lagi Ny.R P : nyeri tengkuk Q : nyeri ditusuk-tusuk R : leher S : 2 (1-10) T : nyeri hilang timbul O :

		klien tentang 4. hiperkolesterole mia	
--	--	--	--

		(pengertian, gejala, penyebab, pencegahan dan cara penanganan) 5. Mengajarkan cara untu k mengurangi rasa nyeri dengan tarik nafas dala m dan 6. kompres hangat/dingin 7. Menganjurkan keluarga untuk	Tampak lebih sering minum obat TD: 120/80 mmHg, N: 80 x/mnt, S: 36,5° C, Rr:20x/mnt Kolesterol : 200 g/dl A : masalah teratasi P : intervensi dilanjutkan
--	--	---	---

		mengingatkan klien meminum obat yan g Dikonsumsi	● Identifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas
--	--	--	--

		8. Menganjurkan keluarga melakukan perawatan selain denga n mengkonsums i obat yaitu dengan meminum buah jambu biji merah 9. Menganjurkan keluarga menciptakan lingkungan	nyeri ● Jelaskan penyebab, periode, dan pemicu nyeri
--	--	---	---

		yang aman dan nyaman dengan 10.menata perabotan rumah tangg a dengan baik	
--	--	--	--

		dan jangan biarkan lantai licin agar tidak terpeleset 11. Menganjurkan keluarga untuk rutin kontro l kesehatan di pelayanan kesehatan	
--	--	--	--

12/09/2025	penurunan	1. Mengidentifikasi	S:
Sabtu	koping	kegiatan	Keluarga Ny.R
11.00 WIB	keluarga	jangk	mengatakan
Hari ketiga		a pendek	uda
		dan	h memdampingi ny.r
		Panjang	dalam kegiatannya
		sesu	dan
		ai tujuan	mendukungnya
		2. Mengidentifikasi	O :
		kemampuan	Keluarga Ny.R tampak
		yang dimiliki	lebih serimg dan
		3. Mengidentifikasi	teratur
		sumber	
		daya	
		yang	
		tersedi	
		a	

		untuk memenuhi tujuan 4. Mengidentifikasi pemahaman proses penyakit 5. Memotivasi mengidentifikas i sistem pendukung yang tersedia 6. Damping saat berduka (mis: penyakit kronis, kecacatan)	dalam memdampingi Ny. R A : Masalah teratasi P : intervensi dilanjutkan ● Identifikasi - pemahaman - proses penyakit ● Damping saat - berduka (mis: - penyakit kronis, - kecacatan) ● Latih penggunaan - Teknik relaksasi ● Latih keterampilan - sosial, - sesu
--	--	---	---

			ai kebutuhan
--	--	--	--------------

12/09/25	Defisit	1. Mengidentifi	S :
Sabtu	pengetahuan	kasi	Ny. R mengatakan
14.00 WIB		kesiapan	setelah melakukan jalan
Hari ketiga		dan	6 menit sakit kolesterol
		kemampuan	nya tidak berkurang
		menerima	
		informasi	
		2. Mengidentifi	O:
		kasi faktor-	Ny. R tampak lebih
		faktor	menjaga pola makannya
		yan	
		g dapat	Ny.R tampak sering
		meningkatk	minum obat untuk kadar
		a n	kolesterolnya
		dan	
		menurunkan	A :
		motivasi	
		perilaku	masalah teratasi
		hidup	

		bersi h dan sehat 3. Menyediaka n materi dan media Pendidikan	
--	--	---	--

		Kesehatan 4. Menjadwalk a n Pendidikan Kesehatan sesuai kesepakata n 5. Memberika n kesempata n untuk bertanya 6. Menjelaskan faktor risik o yang dapat mempengar u hi	P : intervensi dilanjutkan ● Identifikasi kesiapan da n kem ampuan menerima informasi ● Identifikasi faktor-faktor yang dapat meningkatkan dan menurunkan motivasi perilaku hidup bersih dan sehat ● Sediakan mater
--	--	--	---

		Kesehatan	i dan media Pendidikan Kesehatan ● Jadwalkan Pendidika n
--	--	-----------	--

			Kesehatan sesu ai kesepakatan ● Berikan kesempatan untu k bertanya ● Edukasi ● Jelaskan fakto r risiko yang dapat mempengaruhi Kesehatan
--	--	--	--