

**KEGAWATDARURATAN *BREATHING CIRCULATION*
DISABILITY DENGAN OPTIMALISASI PERFUSI JARINGAN
SEREBRAL PADA PASIEN HIPERTENSI DI IGD RS TK. II
MOH. RIDWAN MEURAKSA JAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

Oleh:

Yohana Tiarma Marnunut Simanjuntak

1963030015



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**

2022

**KEGAWATDARURATAN *BREATHING CIRCULATION*
DISABILITY DENGAN OPTIMALISASI PERFUSI JARINGAN
SEREBRAL PADA PASIEN HIPERTENSI DI IGD RS TK. II
MOH. RIDWAN MEURAKSA JAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar
Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) pada Program Studi Keperawatan Fakultas Vokasi
Universitas Kristen Indonesia

Oleh:

Yohana Tiarma Marnunut Simanjuntak

1963030015



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**

2022



PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yohana Tiarna Marnunut Simanjuntak
NIM : 1963030015
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan
Fakultas : Vokasi

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul "KEGAWATDARURATAN *BREATHING CIRCULATION DISABILITY* DENGAN OPTIMALISASI PERFUSI JARINGAN SEREBRAL PADA PASIEN HIPERTENSI DI IGD RS TK II MOH RIDWAN MEURAKSA JAKARTA adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan dengan menggunakan studi kasus di lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera didalam daftar isi pada karya tulis akhir saya
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar ahli madya di universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku-buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan diatas, maka karya tugas akhir dianggap batal

Jakarta, 24 Juli 2022



Yohana Tiarna M.B.

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah Akhir ini telah diajukan, dipertahankan dan direvisi di hadapan panitia sidang ujian sebagaimana selayaknya dan penulis telah memenuhi persyaratan yang dibutuhkan untuk mencapai gelar Ahli Madya Keperawatan

(A.Md.Kep)

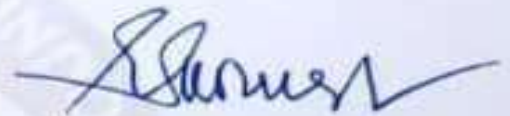
Disetujui pada tanggal :

Pembimbing

Ketua Program Studi Keperawatan



Ns. Erita, S.Kep., M.Kep.
NIDN 032610660



Ns. Erita, S.Kep., M.Kep.
NIDN 032610660

Mengetahui

Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia



Makinus Bisa, SKM., Sst.Ft., M.Fis.
NIDN 0329047101

HALAMAN PENGUJI

Panitian Penguji Karya Tulis Ilmiah Program Studi Diploma Tiga keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia telah meneliti dan mengetahui proses pembuatannya yang telah dipertanggungjawabkan oleh mahasiswa yang bersangkutan.

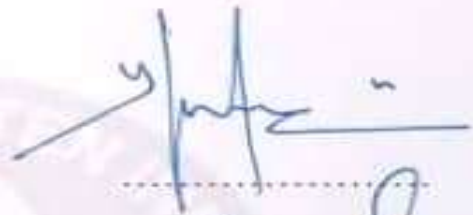
Jakarta, 24 Juli 2022

Nama Penguji

Tanda Tangan

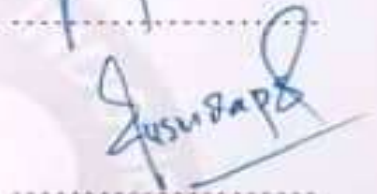
Ketua Penguji :

1. Ns. Yanti Anggraini, S.Kep, M.Kep



Anggota Penguji :

1. Ns. Lusinda Sibarani, S.Kep



2. Ns. Erita S.Kep, M.Kep



Catatan penguji:

.....

.....

.....

.....

LEMBAR REVISI

Telah Direvisi pada Tanggal...../..... /2022

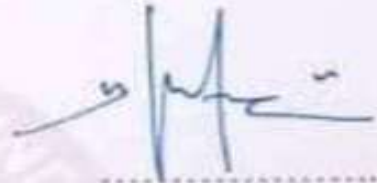
Dan Telah Dianjukan Kembali pada Tanggal/...../2022

Nama penguji

Tanda Tangan

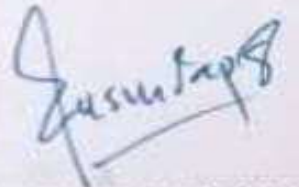
Ketua Penguji :

1. Ns. Yanti Anggraini, S.Kep,M.Kep

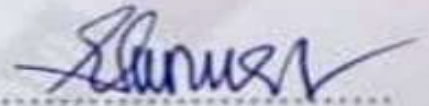


Anggota Penguji :

1. Ns. Lusinda Sibarani, S.Kep



2. Ns. Erita, S.Kep,M.Kep





PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR

saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Yohana Tiarna Marnumut Simanjuntak
NIM : 1963030015
Fakultas : Vokasi
Progra Studi : Diploma Tiga Keperawatan
Jenis Tugas Akhir : Karya Tulis Ilmiah Akhir
Judul : Kegawatdaruratan Breathing Circulation Disability Dengan Optimalisasi Perfusi Jaringan Serebral Pada Pasien Hipertensi di IGD RS TK II Moh Ridwan Meuraksa Jakarta

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis saya sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai refensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Non eksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pengkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Apabila dikemudian hari ditemukan pelanggaran Hak cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundang-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademi yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Jakarta, 24 Juli 2022




Yohana Tiarna M. S

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa telah memampukan penulis untuk menyelesaikan tugas akhir ini dengan judul Kegawatdaruratan *Breathing Circulation Disability* Dengan Optimalisasi Perfusi Jaringan Serebral Pada Pasien Hipertensi di IGD RS TK II Moh Ridwan Meuraksa Jakarta.

Karya tulis ilmiah ini dibuat dan disusun sebagai tugas akhir penulis serta sebagai syarat yang harus dipenuhi untuk mengikuti sidang ujian akhir serta mendapatkan gelar A.Md.Kep (Ahli Madya Keperawatan) pada Program Studi Diploma III Keperawatan, Fakultas Vokasi, Universitas Kristen Indonesia (FV UKI).

Beberapa kendala harus diatasi dalam mempersiapkan tugas akhir akademik ini. Penulis juga menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan dan terdapat beberapa kekurangan karena keterbatasan kemampuan penulis. Namun berkat dukungan dan kontribusi semua pihak, proses penulisan dan penyuntingan karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan tepat waktu dan benar.

Selama menempuh Pendidikan di Program Studi Diploma III Keperawatan, FV UKI, penulis mendapatkan banyak ilmu dan pelajaran yang sangat membantu kehidupan serta menambah wawasan penulis. Dalam proses penulisan karya tulis ilmiah akhir ini, penulis banyak mendapat bantuan dan diberi petunjuk, dukungan, dan semangat dari orang-orang disekitarnya.

Pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Orang tua tercinta : Bapak (Sangkan Simanjuntak), Mama (Tiorugun Simaremare), Adik-adik (Andrean Hosea, Sherlita Aprianti, dan Rio Yehezkiel), serta seluruh keluarga besar yang telah memberikan dukungan

baik materi, doa dan motivasi sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ini.

2. Dr. Dhaniswara K. Harjono, S.H., M.H., M.B.A selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia
3. Maksimus Bisa, S.K.M., Sst., M.Fis selaku Dekan Fakultas Vokasi
4. Direktur Kolonel Ckm dr. Hardono SPS. Selaku pemilik dan pengelola Direktur RS TK. II Moh. Ridwan Meuraksa yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penelitian karya tulis ilmiah.
5. Ns. Erita Sitorus, S.Kep., M.Kep selaku Ketua Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia, sekaligus sebagai dosen pembimbing penulis yang telah mengarahkan serta memberikan waktunya untuk penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah akhir ini
6. Ns. Yanti Anggraini, S.Kep., M.Kep sebagai penguji utama yang telah memberikan waktunya dalam penyusunan karya tulis ilmiah akhir ini.
7. Adventus MRL, SKM., M.Kes sebagai wali kelas serta dosen pembimbing akademik yang telah membimbing penulis serta memberikan arahan dalam penyusunan karya tulis ilmiah akhir ini.
8. Ns. Lusinda Sibarani, S.Kep sebagai pembimbing pendamping dan penguji lahan Instalasi Gawat Darurat yang telah memberikan waktu serta arahan dan masukan dalam penyusunan karya tulis ilmiah akhir.
9. Staff dosen Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia yang telah memberikan ilmu dan keterampilan kepada penulis.
10. Perawat IGD RS TK II Moh Ridwan Meuraksa Jakarta yang telah memberikan ilmu serta keterampilan kepada penulis.
11. Sahabat-sahabat terkasih bryde *family* (Bella Triana Oktaviani, Rotua Meliana Harianja, Dinda Margarettha, Ellya Utami Ning Tyas) yang telah memberikan dukungan serta motivasi untuk sama-sama berjuang dalam menyelesaikan proses pendidikan dan karya tulis ilmiah akhir ini.
12. Agung Pangaribuan yang telah memberikan dukungan serta semangat dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah akhir ini.

13. Sahabat-sahabat tercinta (Ronelita Purba, Elizabeth Siahaan, Marta Rifka) yang telah memberikan dukungan doa, semangat, dan motivasi dalam menyelesaikan proses perkuliahan serta karya tulis ilmiah akhir ini.
14. Kakak-kakak tersayang (Maria Magdalena, Khansa Maura, Aprilia Susanti, dan Angelina Orpa) yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan proses perkuliahan
15. Teman-teman seperjuangan Angkatan 2019 prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia yang telah berjuang bersama-sama dalam menempuh pendidikan segala tiga tahun.
16. Teman-teman seperjuangan di stase Gawat Darurat (Rotua, Firen, Rachel) yang telah berjuang bersama-sama serta memberi motivasi dan semangat dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah akhir ini.
17. Perpustakaan Universitas Kristen Indonesia yang telah menjadi pusat referensi bagi penulis dalam proses pembuatan karya tulis ilmiah akhir ini.
18. Perpustakaan Nasional RI yang telah menjadi pusat referensi dalam proses pembuatan karya tulis ilmiah akhir ini.
19. Terimakasih kepada diri sendiri yang telah berproses hingga sampai saat ini meskipun harus melewati beberapa kendala dan hambatan dalam menempuh pendidikan selama 3 tahun serta menyelesaikan karya tulis ilmiah. Seperti ada tertulis didalam Filipi 4:13 “Segala perkara dapat ku tanggung didalam Dia yang memberi kekuatan kepadaku.” Penulis mendapatkan kekuatan serta semangat yang baru dalam proses Pendidikan.

Jakarta, 24 Juni 2022

Hormat Saya

Yohana Tiarma

DAFTAR ISI

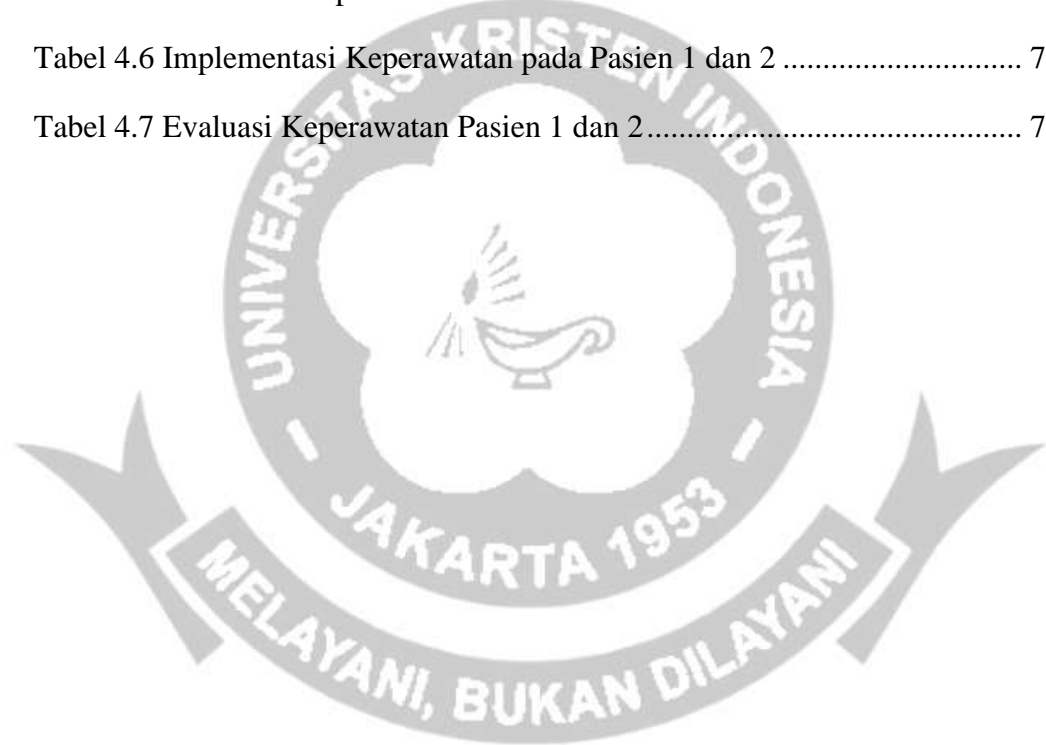
PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PENGUJI.....	iii
LEMBAR REVISI	iv
PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR.....	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
ABSTRAK.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	8
1.3 Tujuan Studi Kasus	9
1.4 Manfaat Studi kasus	10
BAB II TINJUAN PUSTAKA	11
2.1 Konsep Dasar Kegawatdaruratan.....	11
2.1.1 Pengertian Kegawatdaruratan.....	11
2.1.2 Pelayanan Gawat Darurat.....	11
2.1.3 Triage.....	13
2.2 Konsep Tekanan Darah Tinggi	19
2.2.1 Pengertian.....	19
2.2.2 Etiologi	20
2.2.3 Faktor Resiko.....	21
2.2.4 Manifestasi Klinis.....	24
2.2.5 Patofisiologi.....	25
2.2.6 Komplikasi	26
2.2.7 Klasifikasi.....	27
2.2.8 Penatalaksanaan.....	28
2.2.9 Pencegahan.....	31
2.2.10 Pemeriksaan Diagnostik	32

2.3	Proses Keperawatan Kegawatdaruratan.....	32
2.3.1	Konsep Asuhan Keperawatan Kegawatdaruratan	32
2.3.2	Pengkajian kegawatdaruratan	34
2.3.3	General impression/primary survey.....	38
2.3.4	Secondary survey.....	45
2.4	Konsep Oksigenasi	46
2.4.1	Prosedur Pemenuhan Kebutuhan Oksigen	46
2.5	Konsep Alat Pelindung Diri (APD).....	48
2.5.1	Definisi.....	48
2.5.2	Tujuan	48
2.5.3	Jenis dan Kegunaan APD.....	48
BAB III METODE STUDI KASUS		51
3.1	Rancangan Studi Kasus	51
3.2	Subjek Studi Kasus.....	51
3.2.1	Kriteria Inklusi	52
3.2.2	Kriteria Eksklusi	52
3.3	Fokus Studi Kasus	52
3.4	Definisi Operasional	53
3.5	Instrumen Studi Kasus	54
3.6	Metode Pengumpulan Data.....	55
3.6.1	Persiapan	55
3.6.2	Langkah-langkah pengumpulan data	56
3.6.3	Pembuatan laporan.....	56
3.7	Lokasi dan waktu Studi Kasus.....	56
3.8	Analisa Data dan Penyajian Data	56
3.9	Etika Penelitian.....	57
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		58
4.1	Hasil Studi Kasus.....	58
4.1.1	Gambaran Lokasi Pengambilan Data.....	58
4.1.2	Pengkajian.....	58
4.1.3	Diagnosa Keperawatan	67
4.1.4	Intervensi Keperawatan.....	69
4.1.5	Implementasi Keperawatan.....	72
4.1.6	Evaluasi Keperawatan.....	77
4.2	Pembahasan	79

4.2.1 Pengkajian.....	79
4.2.2 Diagnosa Keperawatan	83
4.2.3 Intervensi Keperawatan	84
4.2.4 Implementasi Keperawatan.....	84
4.2.5 Evaluasi Keperawatan.....	85
4.3 Keterbatasan.....	86
4.3.1 Persiapan	86
4.3.2 Hasil	86
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	87
5.1 Kesimpulan	87
5.1.1 Pengkajian.....	87
5.1.2 Diagnosa Keperawatan	87
5.1.3 Intervensi Keperawatan	87
5.1.4 Implementasi Keperawatan.....	88
5.1.5 Evaluasi Keperawatan.....	88
5.2 Saran.....	89
5.2.1 Bagi Pasien.....	89
5.2.2 Bagi Keluarga	89
5.2.3 Bagi Penulis	89
5.2.4 Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan	89
5.2.5 Bagi Institusi Pendidikan	89
Daftar Pustaka	90
Lampiran 1 Patofisiologi	93
Lampiran 2 Lembar Informed Consent pasien 1	94
Lampiran 3 Lembar Informed Consent pasien 2	95
Lampiran 4 Penjelasan Untuk Mengikuti	96
Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur Pemeriksaan Tekanan Darah.....	97
Lampiran 6 Prosedur Pemakaian APD di Instalasi Gawat Darurat	98
Lampiran 7 Standar Operasional Prosedur Skala Nyeri	99
Lampiran 8 Standar Operasional Prosedur Teknik Relaksasi Napas Dalam	101
Lampiran 9 Lembar Bimbingan.....	103
Lampiran 10 Lembar Turnitin	105
BIODATA.....	107

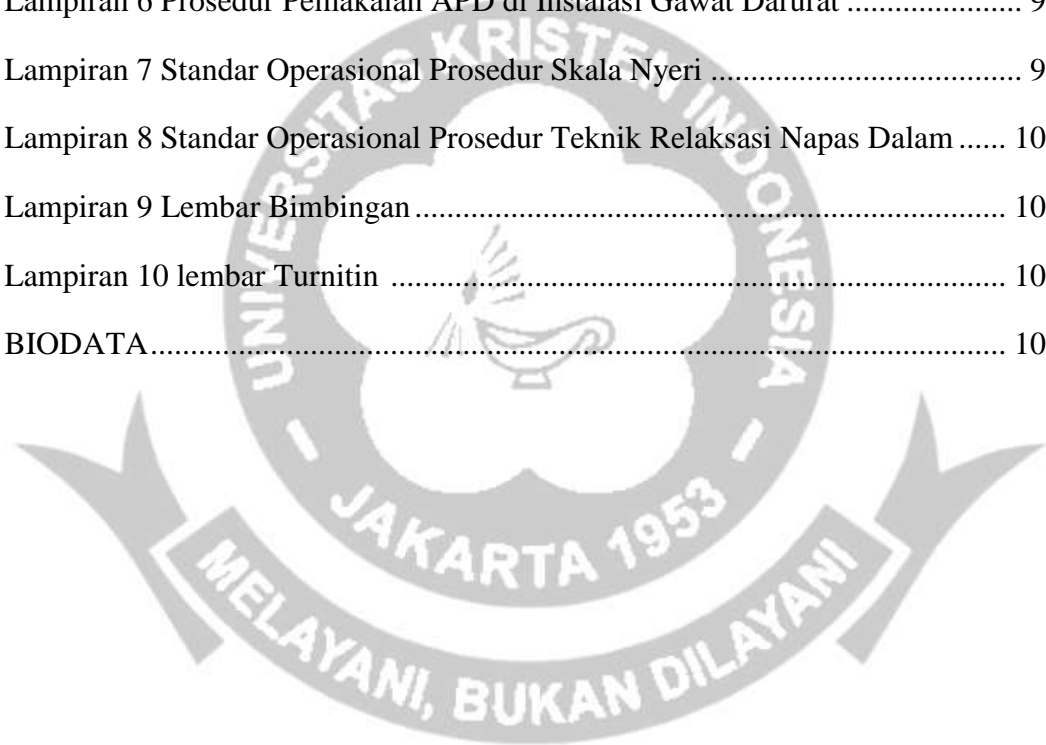
DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Identitas Pasien 1 dan 2.....	59
Tabel 4.2 Pengkajian Primary Survey Pasien 1 dan 2.....	60
Tabel 4.3 Pemeriksaan Diagnostik.....	66
Tabel 4.4 Diagnosa Keperawatan Primary Survey.....	67
Tabel 4.5 Intervensi Keperawatan.....	69
Tabel 4.6 Implementasi Keperawatan pada Pasien 1 dan 2.....	72
Tabel 4.7 Evaluasi Keperawatan Pasien 1 dan 2.....	77



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Patofisiologi	93
Lampiran 2 Lembar Informed Consent Pasien 1	94
Lampiran 3 Lembar Informed Consent Pasien 2	95
Lampiran 4 Penjelasan Untuk Mengikuti	96
Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur Pemeriksaan Tekanan Darah	97
Lampiran 6 Prosedur Pemakaian APD di Instalasi Gawat Darurat	98
Lampiran 7 Standar Operasional Prosedur Skala Nyeri	99
Lampiran 8 Standar Operasional Prosedur Teknik Relaksasi Napas Dalam	101
Lampiran 9 Lembar Bimbingan	103
Lampiran 10 lembar Turnitin	105
BIODATA	107



DAFTAR SINGKATAN

ABCDE	<i>Airway, Breathing, Circulation, Disability, Exposure</i>
AMPLE	<i>Alergi, Medikasi, Patient medical story, Last meal, Event</i>
APD	Alat Pelindung Diri
AVPU	<i>Alert, Vocal, Pain, Unresponsive</i>
BHD	Bantuan Hidup Dasar
BHL	Bantuan Hidup Lanjut
BTCLS	<i>Basic Trauma Cardiac Life Support</i>
EKG	<i>Elektrokardiografi</i>
GCS	<i>Glasgow Coma Scale</i>
IGD	Instalasi Gawat Darurat
IHME	<i>Institute for Health Metrics Evaluation</i>
NPA	<i>Nasopharyngeal airway</i>
OPA	<i>oropharyngeal airway</i>
P1	Prioritas Satu
P2	Prioritas dua
P3	Prioritas tiga
P4	Prioritas empat
PPGD	Penanggulangan Pasien Gawat Darurat
SPGDT	Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu
TPR	Total Peripheral Resistance
WHO	<i>World Health Organization</i>

Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Vokasi

KTI, Juli 2022

**KEGAWATDARURATAN BREATHING CIRCULATION DISABILITY
DENGAN OPTIMALISASI PERFUSI JARINGAN SEREBRAL PADA
PASIEN HIPERTENSI DI IGD RS TK II MOH RIDWAN MEURAKSA
JAKARTA**

Yohana Tiarma¹, Erita Sitorus²

¹ Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

² Pembimbing Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

Jl. Mayjen Sutoyo No 2 RT 09/RW 06 Cawang, Kec. Kramat Jati, Jakarta Timur,
13630

Email : yohanatiarma2@gmail.com

ABSTRAK

Kegawatan Hipertensi merupakan penyakit pada sistem kardiovaskuler yang disebabkan oleh pola hidup yang tidak sehat sehingga dapat menyebabkan terjadinya peningkatan tekanan darah di atas normal, terjadinya penurunan kadar oksigen didalam otak dengan saturasi < 95% dan terjadinya Perfusi Serebral tidak efektif dengan tanda peningkatan tekanan intrakranial seperti nyeri kepala serta mual muntah. **Tujuan:** Melaksanakan asuhan keperawatan gawat darurat pada pasien Hipertensi dengan tindakan pemberian oksigen nasal kanul untuk mengurangi sesak nafas, meningkatkan saturasi oksigen > 95% dan mengurangi terjadinya tanda-tanda peningkatan tekanan intrakranial. **Metode:** Metode hasil studi kasus menggunakan deskriptif dengan proses asuhan keperawatan yang terdiri dari tindakan mandiri dengan memonitor saturasi oksigen serta memberikan posisi semi fowler, dan tindakan kolaborasi dengan pemberian oksigen nasal kanul 4 liter/menit. **Hasil:** Pernapasan pasien telah membaik dengan tingkat saturasi oksigen meningkat sebesar 98%, irama nafas regular dengan frekuensi 20x/menit, dan tanda-tanda peningkatan tekanan intrakranial berkurang. **Kesimpulan:** Sikap caring dan empati terhadap pasien sangat diperlukan dalam proses asuhan keperawatan gawatdarurat untuk mengatasi kecemasan dan penanganan kegawatan Hipertensi dapat teratasi.

Kata Kunci: Hipertensi, Gawat Darurat, Perfusi Serebral, Oksigen, *Caring*

Diploma III Nursing Study Program Vocational Faculty

KTI, July 2022

**EMERGENCY BREATHING CIRCULATION DISABILITY WITH
OPTIMIZATION OF CEREBRAL NETWORK PERFUSION IN
HYPERTENSION PATIENTS IN ER TK II Hospital, MOH RIDWAN
MEURAKSA JAKARTA**

Yohana Tiarma¹, Erita Sitorus²

¹ Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

² Pembimbing Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

Jl. Mayjen Sutoyo No 2 RT 09/RW 06 Cawang, Kec. Kramat Jati, Jakarta Timur,
13630

Email : yohanatiarma2@gmail.com

ABSTRACT

Hypertension is a disease of the cardiovascular system caused by an unhealthy lifestyle that can cause an increase in blood pressure above normal, a decrease in oxygen levels in the brain with saturation < 95% and the occurrence of ineffective Cerebral Perfusion with signs of increased intracranial pressure such as headaches, and nausea and vomiting. **Objective:** Emergency treatment in patients with nasal cannula oxygen to reduce shortness of breath, increase oxygen saturation > 95% and reduce the occurrence of signs of increased intracranial pressure. **Methods:** The method of using a descriptive case study with a nursing care process consisting of independent action by monitoring oxygen saturation and providing a semi-Fowler position, and collaborative action by giving oxygen nasal cannula 4 liters/minute. **Results:** The patient's shortness of breath has been reduced with oxygen saturation increasing 98%, breathing rhythm is regular with a frequency of 20x/minute, and signs of increased intracranial pressure are reduced. **Conclusion:** Caring attitude and empathy towards patients which are very necessary in the process of emergency nursing care to overcome and manage hypertension emergencies can be overcome.

Keywords: Hypertension, Emergency, Cerebral Perfusion, Oxygen, *Caring*