



KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PENDERITA
HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
KETIDAKPATUHAN DI WILAYAH KERJA
KELURAHAN KALIJUDAN SURABAYA**

Studi Kasus Tunggal (*Singel Case Study*)

Karya Ilmiah Akhir Program Studi Profesi Ners
Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga



ALFINA RIZA DAMAYANTI

NIM. 132229077

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA**

2023

SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa karya ilmiah akhir ini adalah karya saya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang Pendidikan di Perguruan Tinggi manapun.

Surabaya, 15 Mei 2023

Yang Menyatakan


F6DA5AKX406742927
Alfina Riza Damayanti, S.Kep
132229077

KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PENDERITA
HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
KETIDAKPATUHAN DI WILAYAH KERJA
KELURAHAN KALIJUDAN SURABAYA**

Oleh:

Alfina Riza Damayati, S.Kep

NIM. 132229077

KARYA ILMIAH INI TELAH DISETUJUI

TANGGAL, 15 MEI 2023

Oleh

Pembimbing



Dr. Retno Indarwati, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197803162008122002

Mengetahui

a.n Dekan Fakultas Keperawatan

Universitas Airlangga

Wakil Dekan I



Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB
NIP. 197806052008122001

KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PENDERITA
HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
KETIDAKPATUHAN DI WILAYAH KERJA
KELURAHAN KALIJUDAN SURABAYA**

Oleh:

Alfina Riza Damayanti, S.Kep

NIM. 132229077

Telah diuji

Pada tanggal, 19 Mei 2023

PANITIA PENGUJI

Ketua : Dr. Abu Bakar., S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB.
NIP.198004272009121002

Anggota : Dr. Retno Indarwati., S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197803162008122002



Mengetahui

a.n Dekan Fakultas Keperawatan

Universitas Airlangga

Wakil Dekan I



Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB
NIP. 197806052008122001

MOTTO

Butuh keberanian, keyakinan, daya tahan, dan tekad yang teguh untuk mengatasi
semua rintangan yang membangun jembatan kehidupan

-John J. Watson-

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT karena atas rahmat dan karunia-Nya, saya dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir dengan judul **“Asuhan Keperawatan Keluarga pada Penderita Hipertensi dengan Masalah Keperawatan Ketidakpatuhan di Wilayah Kerja Kelurahan Kalijudan Surabaya”**. Penulisan Karya Ilmiah Akhir ini merupakan salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ners di Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya.

Penulis menyadari bahwa tanpa adanya bantuan dan dorongan dari berbagai pihak, penyelesaian Karya Ilmiah Akhir ini tidak dapat terwujud. Oleh karena itu, dengan ketulusan dan kerendahan hati, penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Kepada Ny. P beserta keluarga yang telah bersedia membantu untuk menjadi subjek asuhan keperawatan dalam proses penyusunan karya ilmiah akhir.
2. Kedua orang tua, Bapak Guna'im dan Ibu Kamsriah yang telah membesarkan dan mendidik dengan penuh kasih sayang serta menyediakan dukungan baik secara moral ataupun materi, serta memberikan doa yang terbaik dan motivasi serta pengalaman. Serta saudara kandung saya Deddy Hendra Setyawan yang selalu memberikan semangat dan hiburan.
3. Prof. Dr. AH. Yusuf S., S.Kp. M.Kes. selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada kami untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan pendidikan Program Studi Ners.

4. Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep. MB. selaku Wakil Dekan 1 Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan dorongan kepada kami untuk menyelesaikan Program Studi Ners.
5. Harmayetty, S.Kp., M.Kes selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.
6. Dr. Retno Indarwati, S.Kep., Ns. M. Kep. dan Dr. Abu Bakar, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB. selaku dosen pembimbing serta penguji yang telah memberikan bimbingan, masukan, motivasi dan arahan dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir ini.
7. Bapak dan Ibu Dosen serta pengajar Program Studi Keperawatan Universitas Airlangga yang telah mendidik, membimbing selama perkuliahan.
8. Seluruh staff akademika, perpustakaan, sarana prasarana dan tata usaha Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga atas segala fasilitas dan bantuan selama menempuh pendidikan.
9. Sahabat saya, Dhuriatul Nurcholisa dan Marta Apsari yang selalu ada dalam keadaan apapun, memberikan semangat, menghibur dan menjadi pendengar yang baik untuk mendengarkan keluh kesah saya selama perkuliahan serta menjadi inspirator sekaligus motivator terbaik.

Semoga Allah SWT membalas budi baik semua pihak yang telah memberi kesempatan, bimbingan, ilmu, pengalaman, motivasi dan doa dalam proses penyusunan Karya Ilmiah Akhir ini.

Peneliti menyadari bahwa Karya Ilmiah Akhir ini masih jauh dari sempurna, baik isi maupun penulisannya. Semoga Karya Ilmiah Akhir ini dapat bermanfaat bagi profesi keperawatan pada khususnya dan pembaca pada umumnya.

Surabaya, 17 Mei 2023

Yang Menyatakan



Alfina Riza Damayanti, S.Kep
132229077



ABSTRAK

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PENDERITA
HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
KETIDAKPATUHAN DI WILAYAH KERJA
KELURAHAN KALIJUDAN SURABAYA**

Alfina Riza Damayanti

Pendahuluan: Hipertensi pada lansia merupakan suatu peningkatan tekanan darah secara menetap, jika tekanan darah sistolik sedikitnya 140 mmHg dan diastolik 90 mmHg, yang dikaitkan dengan proses penuaan. Data prevalensi hipertensi pada lansia sebanyak 52,2% dimana sebanyak 13,2% klien dengan hipertensi tidak memiliki kepatuhan dalam minum obat. **Metode:** Asuhan keperawatan dengan studi kasus tunggal pada klien Hipertensi. Intervensi yang diberikan yaitu edukasi terkait hipertensi dan senam hipertensi selama 30 menit dengan lama perawatan 7 hari. Instrumen untuk mengukur tekanan darah menggunakan *sphygmomanometer* digital yang sudah terkalibrasi dan terstandart. **Hasil:** Studi kasus tunggal menunjukkan terdapat penurunan tekanan darah secara signifikan pada hari ke-3 dengan nilai diastole pre-senam hipertensi sebesar 179 mmHg dan nilai diastole post-senam hipertensi sebesar 163 mmHg. Penurunan tekanan darah dipengaruhi oleh faktor kesungguhan dan ketepatan dalam melakukan gerakan senam hipertensi sesuai prinsip F.I.T.T (*Frequency, Intensity, Time and Type*). **Kesimpulan:** Klien hipertensi dengan diagnosis keperawatan SDKI kategori perilaku subkategori penyuluhan dan pembelajaran dengan nomor diagnosis keperawatan D.0114 ketidakpatuhan dengan hasil scoring 4 yang berarti masalah harus segera ditangani supaya tidak menimbulkan resiko perfusi serebral tidak efektif. Faktor yang memengaruhi penurunan tekanan darah pada klien hipertensi adalah edukasi dan senam hipertensi serta kolaborasi pemberian obat captopril dan amlodipin.

Kata Kunci: Hipertensi, Ketidakpatuhan, Edukasi, Senam Hipertensi

ABSTRACT

**FAMILY NURSING CARE FOR HYPERTENTION PATIENTS WITH
NURSING NON-COMPLIANCE PROBLEMS IN THE WORKING
AREA OF KALIJUDAN SURABAYA**

Alfina Riza Damayanti

Introduction: Hypertension in the elderly is a persistent increase in blood pressure, if the systolic blood pressure is at least 140 mmHg and 90 mmHg diastolic, which is associated with the aging process. Data on the prevalence of hypertension in the elderly is 52.2%, where as many as 13.2% of clients with hypertension do not have medication adherence. **Methods:** Nursing care with a single case study on Hypertension clients. The interventions provided were education related to hypertension and hypertension exercise for 30 minutes with a length of treatment of 7 days. An instrument for measuring blood pressure using a digital sphygmomanometer that has been calibrated and standardized. **Results:** The single case study showed that there was a significant decrease in blood pressure on day 3 with a pre-hypertension diastolic value of 179 mmHg and a post-hypertension post-exercise diastolic value of 163 mmHg. The decrease in blood pressure is influenced by factors of seriousness and accuracy in carrying out hypertension exercise movements according to the F.I.T.T (Frequency, Intensity, Time and Type) principle. **Conclusion:** Hypertensive clients with a nursing diagnosis SDKI in the behavior category, counseling and learning subcategory with the nursing diagnosis number D.0114 non-compliance with a score of 4, which means that the problem must be addressed immediately so as not to pose a risk of ineffective cerebral perfusion. Factors that influence the reduction of blood pressure in hypertensive clients are hypertension education and exercise and the collaboration of captopril and amlodipine drugs.

Keywords: Hypertension, Non-compliance, Education, Hypertension Exercise



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL

KARYA ILMIAH AKHIR.....	ii
SURAT PERNYATAAN.....	iii
KARYA ILMIAH AKHIR.....	iv
KARYA ILMIAH AKHIR.....	v
UCAPAN TERIMA KASIH	vii
ABSTRAK.....	x
ABSTRACT.....	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.4.1 Bagi Masyarakat Luas.....	4
1.4.2 Bagi Pengembangan Ilmu dan Teknologi Keperawatan	5
1.4.3 Bagi Penulis	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Konsep Dasar Hipertensi	6
2.1.1 Definisi Hipertensi	6
2.1.2 Etiologi Hipertensi	6
2.1.3 Manifestasi Klinis Hipertensi.....	9
2.1.4 Klasifikasi Hipertensi.....	9
2.1.5 Patofisiologi Hipertensi.....	10
2.1.6 Penatalaksanaan Hipertensi.....	11
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang Hipertensi.....	12

2.1.8	Komplikasi Hipertensi	13
2.1.9	WOC	14
2.2	Konsep Dasar Keluarga	16
2.2.1	Definisi Keluarga	16
2.2.2	Karakteristik Keluarga	16
2.2.3	Tipe Keluarga	17
2.2.4	Peran Keluarga	18
2.2.5	Fungsi Keluarga	19
2.2.6	Tugas Keluarga	20
2.3	Konsep Dasar Ketidakpatuhan	21
2.3.1	Definisi	21
2.3.2	Penyebab	21
2.3.3	Gejala dan Tanda Mayor	22
2.3.4	Gejala dan Tanda Minor	22
2.3.5	Kondisi Klinis Terkait	23
2.4	Senam Hipertensi	23
2.4.1	Definisi	23
2.4.2	Manfaat Senam Hipertensi	23
2.4.3	Gerakan Senam Hipertensi	24
2.5	Tinjauan Ilmiah Artikel	25
BAB 3	METODE PENELITIAN	33
3.1	Jenis dan Rancangan Penelitian	33
3.2	Lokasi dan Waktu Pengambilan Kasus	33
3.3	Subjek Penelitian/Kasus	33
3.4	Metode Pengumpulan Data	34
BAB 4	HASIL DAN PEMBAHASAN	35
4.1	Hasil	35
4.1.1.	Pengkajian	35
4.1.2.	Pengkajian Fisik Individu	41
4.1.3.	Analisis Data	42
4.1.4.	Intervensi Keperawatan	47
4.1.5.	Implementasi Keperawatan	48

4.1.6. Evaluasi.....	49
4.2 Pembahasan	56
4.2.1 Pengkajian.....	55
4.2.2 Diagnosis.....	56
4.2.3 Intervensi.....	58
4.2.4 Implementasi.....	59
4.2.5 Evaluasi.....	60
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN.....	65
5.1 Kesimpulan.....	65
5.2 Saran	66
DAFTAR PUSTAKA.....	68

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi dari penyakit Hipertensi.....	10
Tabel 2.2 Tinjauan Ilmiah Artikel.....	25
Tabel 4.1 Analisis Data.....	43
Tabel 4.2 Scoring Diagnosa Keperawatan Ketidakpatuhan.....	44
Tabel 4.3 Scoring Diagnosa Keperawatan Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif..	45
Tabel 4.4 Scoring Diagnosa Keperawatan Risiko Jatuh.....	46
Tabel 4.5 Intervensi Keperawatan pada Masalah Ketidakpatuhan.....	47
Tabel 4.6 Evaluasi Klien Hipertensi pada Masalah Ketidakpatuhan.....	50

DAFTAR GAMBAR

Gambar 4.1 Genogram	42
Gambar 4.2 Denah Rumah Keluarga Ny. P.....	42

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Penjelasan Penelitian Bagi Responden Penelitian.....	71
Lampiran 2 Surat Pernyataan Bersedia Menjadi Responden.....	74
Lampiran 3 Satuan Acara Penyuluhan.....	75
Lampiran 4 Evaluasi Hasil Senam Hipertensi.....	78
Lampiran 5 Leaflet.....	80

DAFTAR SINGKATAN

ACE-Inhibitor	: <i>Angiotensin Converting Enzyme Inhibitor</i>
BB	: Berat Badan
DM	: <i>Diabetes Mellitus</i>
F.I.T.T	: <i>Frequency, Intensity, Time and Type</i>
GDA	: Gula/Glukosa Darah Acak
Hb	: Hemoglobin
Ht	: Hematokrit
IMT	: Indeks Massa Tubuh
PHBS	: Pola Hidup Bersih dan Sehat
RS	: Rumah Sakit
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SMA	: Sekolah Menengah Atas
TB	: Tinggi Badan
TDD	: Tekanan Darah Diastolik
TDS	: Tekanan Darah Sistolik
WHO	: <i>World Health Organization</i>