

KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA DENGAN MASALAH
DEFISIT PENGETAHUAN HIPERTENSI DI PUSKESMAS SURABAYA**

Single Case Study

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



ARDHIYENI HESTI OKTAVIA
NIM. 132229070

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2023

SURAT PERNYATAAN

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

Surabaya, 03 Maret 2023

Menyatakan

Arduhyeni Hesti Oktavia, S.Kep
NIM. 132229070



HALAMAN PERNYATAAN

PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN
AKADEMIK

Sebagai civitas akademik Universitas Airlangga, Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ardhiyeni Hesti Oktavia, S.Kep

NIM : 132229070

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Fakultas : Keperawatan

Jenis Karya : Karya Ilmiah Akhir

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Airlangga **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

“Asuhan Keperawatan Pada Keluarga Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Hipertensi Di Puskesmas Surabaya”.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Airlangga berhak menyimpan, alih media/format, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 03 Maret 2023

Yang Menyatakan

Ardhiyeni Hesti Oktavia, S.Kep
NIM. 132229070

KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA DENGAN MASALAH
DEFISIT PENGETAHUAN HIPERTENSI DI PUSKESMAS SURABAYA**

Ardhiyeni Hesti Oktavia, S. Kep
NIM. 132229070

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS INI TELAH DISETUJUI
Tanggal, 12 April 2023**

Oleh
Pembimbing



Ferry Efendi., S. Kep., Ns., M. Sc., PhD
NIP. 198202182008121005

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 PADA KELUARGA DENGAN MASALAH
DEFISIT PENGETAHUAN HIPERTENSI DI PUSKESMAS SURABAYA**

Oleh:

Ardhiyeni Hesti Oktavia, S. Kep

NIM. 132229070

Telah Diuji

Pada Tanggal, 18 April 2023

Ketua : Dr. Joni Haryanto, S. Kp., M. Si
NIP. 196306081991031002

()

Anggota : Ferry Efendi., S. Kep., Ns., M. Sc., PhD
NIP. 198202182008121005

()

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

“Setiap manusia memiliki ceritanya masing-masing, hiduplah dengan hidupmu. Karena belum tentu kamu mampu menjalani yang dijalankan oleh orang lain”.

“Wahai Zat yang maha hidup dan maha kekal abadi, dengan rahmat-Mu aku memohon pertolongan. Bawakanlah kemaslahatan pada segala urusanku. Janganlah Kaubiarkan aku sendiri menyelesaikan urusan meski sekejap” - HR An-Nasai, Ibnu Sunni, Al-Hakim, Al-Baihaqi -

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji dan syukur kami panjatkan kehadiran Allah SWT, berkat rahmat dan bimbingan-Nya saya dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir dengan judul “ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA DENGAN MASALAH DEFISIT PENGETAHUAN HIPERTENSI DI PUSKESMAS SURABAYA”. Karya Ilmiah Akhir ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners (Ns) pada Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga. Bersama ini perkenankanlah saya mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada:

1. Responden Tn. K dan Keluarga yang telah memberi kesempatan dan waktu dalam pengambilan data Karya Ilmiah Akhir.
2. Ibu Musadah, S. Kep., Ns selaku pembimbing klinik dan Bapak Dr. Makhfudli, S. Kep., Ns., M. Ked. Trop (CMC) selaku pembimbing akademik yang telah membimbing penulis dengan baik.
3. Prof. Dr. Ah Yusuf S. S.Kp., M.Kes selaku dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada kami untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan Program Studi Keperawatan.
4. Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns., Sp. KMB selaku Wakil Dekan I Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan dorongan kepada kami untuk menyelesaikan program Studi Keperawatan.
5. Ibu Harmayetty, S.Kp., M. Kes selaku Ketua Progam Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.
6. Dosen Pembimbing Karya Ilmiah Akhir Bapak Ferry Efendi., S. Kep., Ns., M. Sc., PhD yang telah memberi arahan dan bimbingan dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir.
7. Dosen Penguji Karya Ilmiah Akhir Bapak Dr. Joni Haryanto, S. Kp., M. Si yang telah memberikan masukan dalam penyempurnaan penulisan Karya Ilmiah Akhir.

8. Kedua orangtua saya, Papa Diend Noor Handoko dan Mama Eny Susilowati, Bapak Sudirlan dan Ibu Ade Agustina yang selalu memberikan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir.
9. Kakak saya, Ardhiana, Arfian, Ardiansyah, Danang, Sakti, Putri dan Chio.
10. Sahabat saya, Yuri, An Nisa'u, Lizya, Dewi, Fani, Victoria, Rani dan Rio Febryan yang selalu memberikan motivasi penulis untuk menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir.
11. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah terlibat dan turut membantu dalam penulisan laporan Karya Ilmiah Akhir ini.

Kami menyadari bahwa Karya Ilmiah Akhir ini jauh dari kesempurnaan, kami menerima kritikan yang bersifat membangun demi kesempurnaan Karya Ilmiah Akhir ini. Semoga Allah SWT membalas budi baik semua pihak yang telah memberi kesempatan, dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir.

Surabaya, 03 Maret 2023

Penulis



Ardhiyeni Hesti Oktavia, S.Kep
NIM. 132229070



ABSTRAK

Asuhan Keperawatan Pada Keluarga Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Hipertensi Di Puskesmas Surabaya

Ardhiyeni Hesti Oktavia
Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga

Pendahuluan: Hipertensi menjadi penyebab kematian utama di seluruh dunia, keadaan ini terus meningkat dari tahun ke tahun yang berkaitan dengan penyakit kardiovaskuler dan ginjal. Tujuan dari studi kasus ini yaitu menjelaskan bagaimana asuhan keperawatan pada keluarga dengan masalah defisit pengetahuan hipertensi di Puskesmas Surabaya. **Metode:** Studi kasus ini menggunakan desain studi kasus tunggal dengan sampel adalah keluarga dengan defisit pengetahuan hipertensi. Data dikumpulkan dengan metode primer yaitu wawancara dengan keluarga dan sekunder yaitu melakukan pengkajian fisik. Intervensi yang dilakukan yaitu edukasi kesehatan sesuai dengan Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia yang dilakukan selama 7 hari. **Hasil dan pembahasan:** Setelah keluarga diberikan intervensi edukasi kesehatan hipertensi dan senam hipertensi selama 7 hari, keluarga mengalami peningkatan pengetahuan terkait hipertensi dengan nilai *pre-test* yaitu 2 menjadi nilai *post-test* yaitu 10. Keluarga mampu mengontrol pola makan dan berkomitmen untuk memeriksakan kesehatannya secara rutin, serta keluarga mampu melaksanakan aktivitas fisik dengan senam hipertensi secara mandiri di rumah. **Kesimpulan:** Tingkat pengetahuan yang kurang pada keluarga disebabkan karena kurang terpapar informasi sehingga keluarga di diagnosis **defisit pengetahuan (D. 0111)** pada kategori perilaku dan subkategori penyuluhan dan pembelajaran pada Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia. Intervensi keperawatan **edukasi kesehatan (I. 12383)** dilakukan sesuai Standar Intervensi Keperawatan Indonesia dengan penambahan edukasi senam hipertensi. Evaluasi hasil yaitu terdapat peningkatan **tingkat pengetahuan (L. 1211)** pada keluarga terkait hipertensi sesuai dengan kriteria Standar Luaran Keperawatan Indonesia dengan nilai *post-test* yaitu 10, keluarga mampu melakukan manajemen gaya hidup sehat dengan mengontrol pola makan, melakukan senam hipertensi secara mandiri di rumah dan berkomitmen untuk melakukan kontrol kesehatan secara rutin.

Kata kunci: hipertensi, defisit pengetahuan, edukasi hipertensi dan senam hipertensi

ABSTRACT

Nursing Care for Families with Hypertension Knowledge Deficit Problems at the Surabaya Health Centers

Ardhiyeni Hesti Oktavia
Faculty of Nursing, Airlangga University

Introduction: Hypertension is the main cause of death worldwide, this condition continues to increase from year to year related to cardiovascular and kidney disease. The purpose of this case study is to explain how nursing care is given to families with knowledge deficits about hypertension at the Surabaya Health Center. **Methods:** This case study uses a single case study design with a sample of families with knowledge deficits in hypertension. Data were collected by primary methods, namely interviews with families and secondary methods, namely conducting physical assessments. The intervention carried out was health education in accordance with the Indonesian Nursing Diagnosis Standards which was carried out for 7 days. **Results and discussion:** After the family was given hypertension health education intervention and hypertension exercise for 7 days, the family experienced an increase in knowledge related to hypertension with a pre-test score of 2 to a post-test score of 10. The family was able to control eating patterns and was committed to having their health checked regularly routine, and the family is able to carry out physical activity with hypertension exercises independently at home. **Conclusion:** The level of knowledge that is lacking in the family is caused by a lack of exposure to information so that the family is diagnosed with a knowledge deficit (D. 0111) in the behavior category and the counseling and learning sub-category in the Indonesian Nursing Diagnosis Standards. The health education nursing intervention (I. 12383) was carried out according to the Indonesian Nursing Intervention Standards with the addition of hypertension exercise education. Evaluation of the results, namely that there is an increase in the level of knowledge (L. 1211) in families related to hypertension in accordance with the Indonesian Nursing Outcome Standard criteria with a post-test score of 10, families are able to carry out healthy lifestyle management by controlling eating patterns, doing hypertensive exercises independently at home and Committed to carrying out regular health checks.

Keywords: hypertension, knowledge deficit, hypertension education and hypertension exercise

DAFTAR ISI

Halaman Sampul Depan.....	i
Halaman Sampul Dalam.....	ii
Surat Pernyataan	iii
Halaman Pernyataan	iv
Halaman Pengesahan.....	v
Halaman Penetapan Panitia Penguji.....	vi
Motto	vii
Ucapan Terima Kasih	viii
Abstrak.....	x
<i>Abstract</i>	xi
Daftar Isi	xii
Daftar Tabel.....	xiv
Daftar Gambar	xv
Daftar Lampiran	xvi
Daftar Singkatan	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah.....	4
1.3 Rumusan Masalah	4
1.4 Tujuan Penelitian.....	4
1.4.1 Tujuan Umum.....	4
1.4.2 Tujuan Khusus.....	5
1.5 Manfaat Penelitian.....	5
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.5.2 Manfaat Praktis.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Dasar Hipertensi.....	7
2.1.1 Definisi Hipertensi	7
2.1.2 Etiologi Hipertensi	7
2.1.3 Faktor Risiko Hipertensi	8
2.1.4 Klasifikasi Hipertensi	13
2.1.5 Manifestasi Klinis Hipertensi.....	15
2.1.6 Komplikasi Hipertensi.....	16
2.1.7 Patofisiologi Hipertensi.....	18

2.1.8 Pemeriksaan Penunjang Hipertensi	19
2.1.9 Penatalaksanaan Hipertensi	20
2.1.10 Pencegahan Hipertensi	22
2.2 Konsep Dasar Defisit Pengetahuan	24
2.2.1 Pengertian Defisit Pengetahuan	24
2.2.2 Faktor Risiko	24
2.2.3 Tanda Gejala	25
2.3 Tinjauan Artikel Ilmiah	25
BAB 3 METODE PENELITIAN	32
3.1 Jenis dan Rancangan Karya Ilmiah Akhir/Kasus	32
3.2 Lokasi dan Waktu Karya Ilmiah Akhir/Kasus	32
3.3 Subjek Karya Ilmiah Akhir/Kasus	32
3.4 Metode Pengumpulan Data	32
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	34
4.1 Hasil Karya Ilmiah Akhir	34
4.1.1 Pengkajian	34
4.1.2 Pengkajian Fisik Individu	41
4.1.3 Genogram	42
4.1.4 ECO MAP	43
4.1.5 Denah Rumah	43
4.1.6 Analisis Data	44
4.1.7 <i>Scoring</i> /Prioritas Diagnosa Keperawatan	46
4.1.8 Diagnosa Keperawatan Keluarga Berdasarkan Prioritas	49
4.1.9 Intervensi Keperawatan	50
4.1.10 Implementasi dan Evaluasi Keperawatan	53
4.2 Pembahasan	62
4.2.1. Diagnosa Keperawatan	62
4.2.2 Intervensi dan Implementasi Keperawatan	64
4.3 Keterbatasan Karya Ilmiah Akhir/Kasus	72
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	73
5.1 Kesimpulan	73
5.2 Saran	74
DAFTAR PUSTAKA	76

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi tekanan darah menurut JNC VII	13
Tabel 2.2 Klasifikasi hipertensi menurut WHO.....	14
Tabel 2.3 Klasifikasi hipertensi menurut Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskuler Indonesia, 2015.	14
Tabel 2.4 Tanda Gejala Mayor Diagnosis Defisit Pengetahuan (SDKI, 2018). ...	25
Tabel 2.5 Tinjauan Artikel Ilmiah.....	25
Tabel 4.1 Analisa Data.....	44
Tabel 4.2 Scoring Diagnosa Keperawatan Defisit Pengetahuan (D.0111) Kategori Perilaku dan Subkategori Penyuluhan dan Pembelajaran	47
Tabel 4.3 Scoring Diagnosa Keperawatan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif (D.0115) Kategori Perilaku dan Subkategori Penyuluhan dan Pembelajaran	48
Tabel 4.4 Scoring Diagnosa Keperawatan Perilaku Kesehatan Cenderung Berisiko (D.0099) Kategori Perilaku dan Subkategori Integritas ego..	49
Tabel 4.5 Intervensi Keperawatan pada diagnosa Defisit Pengetahuan (D.0111) Kategori Perilaku dan Subkategori Penyuluhan dan Pembelajaran	51
Tabel 4.6 Implementasi Keperawatan pada diagnosa Defisit Pengetahuan (D.0111) Kategori Perilaku dan Subkategori Penyuluhan dan Pembelajaran	53

DAFTAR GAMBAR

Gambar 4.1 Genogram Keluarga Tn. K	43
Gambar 4.2 ECO MAP Keluarga Tn. K	43
Gambar 4.3 Denah Rumah Tn. K.....	44

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Penjelasan Bagi Responden Penelitian	79
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden	82
Lampiran 3 Satuan Acara Penyuluhan Hipertensi	83
Lampiran 4 Satuan Acara Penyuluhan Senam Hipertensi	100
Lampiran 5 <i>Leaflet</i> Hipertensi	105
Lampiran 6 Poster Senam Hipertensi.....	106
Lampiran 7 <i>Link</i> Video Senam Hipertensi.....	106

DAFTAR SINGKATAN

A	: Analisis
ACE-Inhibitor	: <i>Angiotensin-Converting Enzyme Inhibitor</i>
ARB	: <i>Angiotensin II Receptor Blockers</i>
AVD	: <i>Audio-Visual Double</i>
AVS	: <i>Audio-Visual Single</i>
b.d	: Berhubungan dengan
BB	: Berat Badan
BHSP	: Bina Hubungan Saling Percaya
BMI	: <i>Body Mass Index</i>
BUN	: <i>Blood Urea Nitrogen</i>
Ca ²⁺	: Ion kalsium
Cm	: Centimeter
CO	: Karbondioksida
CT-Scan	: <i>Computerized Tomography Scan</i>
CVA	: <i>Cerebrovascular Accident</i>
d.d	: dibuktikan dengan/ditandai dengan
DID	: <i>Direct Intervention Double</i>
DIS	: <i>Direct Intervention Single</i>
DM	: Diabetes Melitus
DO	: Data Obyektif
DS	: Data Subyektif
EKG	: Elektrokardiogram
GDA	: Gula Darah Acak
Hb	: Hemoglobin
Ht	: Hematokrit
ISH	: <i>International Society of Hypertension</i>
JNC	: <i>Joint National Committee</i>
Kg	: Kilogram
KIA	: Karya Ilmiah Akhir

M	: Meter
Mg	: Milligram
mmHg	: Milimeter raksa
Na ⁺	: Natrium
Ns	: <i>Ners</i>
O	: Obyek
P	: <i>Planning</i>
PJK	: Penyakit Jantung Koroner
Rikesdas	: Riset Kesehatan Dasar
RS	: Rumah Sakit
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
RT	: Rukun Tetangga
RW	: Rukun Warga
S	: Subyek
SAP	: Satuan Acara Penyuluhan
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
Sdm	: Sendok makan
Sdt	: Satu sendok teh
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SOP	: Standar Operasional Prosedur
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan darah
TTV	: Tanda-tanda Vital
WHO	: <i>World Health Organization</i>