

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.M DENGAN HIPERTENSI DI
RUANG RINDU B3 RSUP H ADAM MALIK MEDAN
2024**



**AHMAD BIMA PRASETYO
NIM:2114401011**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FLORA
PRODI DIII KEPERAWATAN
2024
ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. M DENGAN HIPERTENSI DI
RUANG RINDU B3 RSUP H ADAM MALIK MEDAN
2024**

KARYA TULIS ILMIAH

**DISUSUN DALAM RANGKA UJIAN AKHIR PROGRAM
PRODI D-III KEPERAWATAN SEKOLAH TINGGI ILMU
KESEHATAN FLORA TAHUN AKADEMIK
2023/2024**



**AHMAD BIMA PRASETYO
NIM:2114401011**

**PRODI D-III KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN FLORA
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah disetujui Untuk Dipertahankan
Dihadapan Tim Ujian Akhir Program DIII
Keperawatan STIKes Flora

Pembimbing

Rina Rahmadani Sidabutar, S.kep, Ns, M.Kep

Mengetahui,
Ka. Prodi D-III Keperawatan
STIKes Flora

Rina Rahmadani Sidabutar, S.Kep, Ns, M.Kep

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini Telah disetujui Untuk Dipertahankan
Dihadapan Tim Ujian Akhir Program D-III
Keperawatan STIKes Flora

Tim Penguji

1. Dahlia Purba, SKM, M.Kes
2. Saodah Hanim., S.Kep, Ns, M.Kep
3. Rina Rahmadani Sidabutar, S. Kep, Ns, M.Kep

Mengetahui,
Ka. Prodi D-III Keperawatan
STIKes Flora

Rina Rahmadani Sidabutar, S.Kep, Ns, M.Kep

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Tuhan yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan nikmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Ny.M dengan Hipertensi diruangan rindu B3 Rumah Sakit Umum Pusat Haji Adam Malik”.

Penulis dengan kerendahan hati menyadari bahwa tugas karya Ilmiah ini masih banyak kekurangan dan kesalahan, oleh karena itu penulis dengan besar hati menerima kritik dan saran untuk kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.

Dalam penyusun Karya Tulis Ilmiah ini, penulis banyak mendapat masukan, bimbingan, arahan, dan bantuan dari sebagai pihak.Oleh karena itu pada kesempatan ini dengan kesungguhan dan keikhlasan hati penulis sampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

- 1.Ibu dr.Fithria Aldy M.Ked(Oph) SpM(K), selaku ketua STIKes Flora.
- 2.Ibu Heni Triana S.Kep.,Ns.,SKM,M.Kes selaku wakil ketua 1 STIKes Flora
- 3.Ibu Rina Rahmadani Sidabutar,S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku ketua Program Studi DIII Keperawatan STIKes Flora dan Selaku Dosen Pembimbing yang telah banyak meluangkan waktu dan tenaga dalam memberikan bimbingan dan saran kepada penulis dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah.
- 4.Bapak dr.Zainal Safri,sp.PD- KKV, Sp Jp(k) sebagai Direktur Utama RSUP Adam Malik
5. Ibu Ida Nursanti,S.Kep.,Ns sebagai kepala Ruangan RB3 RSUP Haji Adam malik
- 6.Ibu Saodah Hanim S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku dosen penguji ke 1 yang telah banyak meluangkan waktu dan tenaga serta memberikan saran kepada penulis.
- 7.Ibu Dahlia Purba SKM.,M.Kes selaku dosen penguji ke 2 yang telah banyak meluangkan waktu dan tenaga serta memberikan saran kepada penulis.

8. Ny. M dan Keluarga yang telah bersedia memberikan informasi kepada penulis.
9. seluruh dosen penguji staff pegawai program studi DIII Keperawatan STIKes Flora
10. Teristimewa penulis ucapkan terimakasih kepada Ayahanda Syahrin dan Ibunda Sudarmin tercinta serta kakak saya yang telah mendidik dan *support* saya serta mendoakan penulis untuk menyelesaikan pendidikan ini.
11. Kepada sahabat saya Farel dan Tesa terimakasih telah selalu mendukung dan memberikan motivasi saya, selalu mendengar keluh kesah saya dan kepada Rikarni Baene Terimakasih telah membantu saya dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini, semoga saya bisa menjadi orang yang sukses dan berguna bagi semua orang
12. Semua rekan-rekan mahasiswa STIKes Flora Khususnya angkatan XXIX yang telah memberikan motivasi dan bantuan kepada penulis untuk menyelesaikan Karya Tulis ini.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan baik isi, penyampaian dan penyusunan kalimatnya. Hal ini disebabkan keterbatasan pengetahuan, waktu dan Tenaga yang dimiliki oleh penulis oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran dari pembaca yang sifatnya membangun demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.

Medan, Juli 2024

Penulis

Ahmad Bima Prasetyo

DAFTAR ISI

LEMBAR JUDUL.....	
LEMBAR JUDUL DENGAN SPESIFIKASI.....	
LEMBAR PERSETUJUAN.....	
LEMBAR PENGESAHAN.....	
KATA PENGANTAR.....	
DAFTAR ISI.....	
BAB 1 PENDAHULUAN.....	
1.1 Latar Belakang.....	
1.2 Tujuan Penelitian.....	
1.3 Ruang Lingkup Masalah.....	
1.4 Metode Penelitian.....	
1.5 Sistem Penelitian.....	
BAB 2 TINJAUAN TEORITIS.....	
2.1 Teoritis medis.....	
2.1.1 Defenisi.....	
2.1.2 Klasifikasi.....	
2.1.3 Anatomi fisiologi.....	
2.1.4 Patofisiologi.....	
2.1.5 Komplikasi.....	
2.1.6 Pemeriksaan diagnostik.....	
2.1.7 Penatalaksanaan.....	
2.2 Teoritis Keperawatan.....	
2.2.1 Pengkajian.....	
2.2.2 Diagnosa Keperawatan.....	
2.2.3 Intervensi Keperawatan.....	
BAB 3 TINJAUAN KASUS.....	
3.1Pengkajian.....	
3.2 Perumusan Diagnosa Keperawatan.....	
3.3 Rencana Asuhan Keperawatan.....	

3.4 Penata Laksanaan Dan Evaluasi.....

BAB 4 PEMBAHASAN.....

4.1 Tahap Pengkajian.....

4.2 Tahap Diagnosa.....

4.3 Tahap Perencanaan.....

4.4 Tahap pelaksanaan.....

4.5 Tahap Evaluasi.....

BAB 5 PENUTUP.....

5.1 Kesimpulan.....

5.2 Saran.....

DAFTAR PUSTAKA.....

LAMPIRAN.....

RIWAYAT HIDUP PENULIS.....

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Penyakit tidak menular (PTM) yaitu penyakit yang tidak dapat ditularkan dari manusia ke manusia ataupun dari hewan ke manusia. Salah satu penyakit tidak menular tersebut yaitu hipertensi. Saat ini, hipertensi merupakan masalah serius karena merupakan kondisi degeneratif dimana penderitanya tidak menyadari bahwa dirinya mengidap hipertensi, maka hipertensi terkadang disebut sebagai *silent killer*. Insiden hipertensi meningkat seiring bertambahnya usia, bahaya tekanan darah tinggi yang tidak terkontrol dapat menyebabkan komplikasi berbahaya seperti penyakit jantung koroner, stroke, ginjal dan gangguan penglihatan. Hipertensi dapat dimaknai sebagai suatu penyakit yang ditandai dengan peningkatan tekanan darah di atas normal, dengan nilai sistolik di atas 140 mmHg dan diastolik di atas 90 mmHg (Smeltzer, 2009).

World Health Organization (WHO) pada tahun 2021, memperkirakan ada 1,28 miliar orang dewasa yang berusia 30-79 tahun di seluruh dunia menderita hipertensi, dan 46% dari jumlah orang dewasa tersebut tidak menyadari bahwa mereka mengidap hipertensi tersebut. WHO juga mengatakan jumlah orang dewasa dengan hipertensi meningkat dari 594 juta pada tahun 1975 menjadi 1.13 miliar pada tahun 2015, dengan peningkatan yang terlihat sebagian besar di negara berpenghasilan rendah dan menengah.

Di Indonesia sendiri kesadaran dan pengetahuan tentang penyakit hipertensi masih sangat rendah, hal ini terbukti masyarakat lebih memilih makanan siap saji yang umumnya rendah serat, tinggi lemak, tinggi gula, dan

mengandung banyak garam serta penyedap makanan. Pola makan yang kurang sehat ini merupakan pemicu hipertensi. Riskesdas tahun 2018 menyatakan prevalensi hipertensi berdasarkan hasil pengukuran pada penduduk usia >18 tahun sebesar 34,1%, tertinggi di Kalimantan Selatan (44,1%), sedangkan terendah di Papua sebesar (22,2%), estimasi jumlah kasus hipertensi di Indonesia sebesar 63.309.620 orang, sedangkan angka kematian di Indonesia akibat hipertensi sebesar 427.218 kematian. Hipertensi terjadi pada kelompok umur 31-44 tahun (31,6%), umur 45-54 tahun (45,3%), umur 55-64 tahun (55,2%).

Berdasarkan data Dinkes Sumatera Utara tahun 2017 tercatat 50,162 orang penderita hipertensi di Sumatera Utara. Berdasarkan data tersebut penderita hipertensi paling banyak adalah perempuan yaitu 27,021 orang, dan usia penderita paling banyak adalah diatas 55 tahun dengan jumlah penderita 22,618 orang. Usia 18-44 tahun sebanyak 14,984 orang dan usia 44-55 tahun sebanyak 12,560 orang. Sementara untuk daerah yang terlihat dari data itu adalah Kabupaten Langkat dengan jumlah 6.643 orang, kemudian Dairi dengan jumlah 5.562 orang, Asahan dengan jumlah 5.042 orang, dan Pematang Siantar dengan jumlah 4.055.

Pada Kabupaten Langkat data hipertensi sebesar 26,3% dari total keseluruhan prevalensi di Sumatera Utara. Pada tahun 2020, jumlah penderita hipertensi di Kabupaten Langkat meningkat dibanding tahun 2019 yaitu dari 16.368 orang meningkat menjadi 173.245 orang (BPS Kabupaten Langkat, 2021).

Hipertensi merupakan penyakit kronis serius yang dapat merusak organ tubuh. Tekanan darah tinggi yang tidak terkontrol dapat mengakibatkan

komplikasi yang beresiko tinggi, sehingga hipertensi masih menjadi masalah umum dalam masyarakat dan menjadi peringkat teratas yang dapat menyebabkan kematian. Banyak faktor yang menyebabkan terjadinya hipertensi, seperti pola hidup yang buruk, lingkungan, pendidikan, dan kurangnya pengetahuan masyarakat mengenai penanganan yang harus dilakukan penderita hipertensi. Oleh karena itu, diperlukan bagi penderita hipertensi untuk memiliki pengetahuan tentang penanganan penyakit hipertensi di rumah, karena hal ini akan mempengaruhi status kesehatannya (Triyanto, 2021).

Peran perawat pada khusus hipertensi meliputi sebagai pemberi Asuhan Keperawatan langsung kepada klien yang mengalami hipertensi, sebagai memberikan pendidikan kesehatan untuk mencegah komplikasi, serta sebagai peneliti yaitu dimana perawat berupaya meneliti Asuhan Keperawatan pada Gangguan Hipertensi .

1.2 Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Mampu melaksanakan Asuhan Keperawatan yang diterapkan pada pasien dengan Gangguan Hipertensi yang dirawat di Rumah Sakit.

2. Tujuan Khusus

a. Mampu melaksanakan pengkajian dengan melakukan pendekatan secara sistematis untuk mengumpulkan data, menganalisa dan menegakkan diagnosa keperawatan.

b. Mampu merumuskan diagnosa keperawatan pada Gangguan Hipertensi.

- c. Mampu membuat perencanaan Asuhan Keperawatan pada Gangguan Hipertensi.
- d. Melaksanakan tindakan Asuhan Keperawatan Dengan Gangguan Hipertensi.
- e. Mampu membuat evaluasi berdasarkan tindakan keperawatan yang dilakukan.

1.3 Ruang Lingkup Masalah

Mengingat Luasnya permasalahan Gangguan Hipertensi, maka dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis membatasi ruang lingkup Asuhan Keperawatan Dengan Gangguan Hipertensi.

1.4 Metode Penelitian

Dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini penulis menggunakan metode deskriptif yaitu metode ilmiah yang bersifat menggambarkan, mengumpulkan data, dan menarik kesimpulan. Sedangkan cara mengumpulkan data yang penulis lakukan adalah:

1. *Study Literatur*

Dengan Cara mempelajari buku-buku perpustakaan, makalah, skripsi dalam tulisan ini yang berhubungan dengan khusus ini.

2. Wawancara (interview)

Tanya jawab langsung dengan pasien, keluarga pasien, serta tim kesehatan lainnya.

3. Observasi

Mengamati gejala yang muncul pada pasien dengan infeksi, palpasi, untuk memperbolehkan dan mengatasi keadaan pasien sebenarnya.

4. Dokumentasi

Dengan cara melihat dan mempelajari catatan medis dan Asuhan Keperawatan pasien itu sendiri.

1.5 Sistematika Penelitian

Penelitian Karya Tulis Ilmiah ini disusun secara sistematika yang terdiri dari 5 (lima) BAB yaitu:

BAB I : Pendahuluan yang meliputi: Latar Belakang. Tujuan Penulisan, Ruang Lingkup, Metode Penulisan, Serta Sistematika Penulisan.

BAB II : Tinjauan Pustaka terdiri dari:

a. Tinjauan Pustaka Medis, yang meliputi:

Definisi, Etiologi, Anatomi Fisiologi, Patofisiologi, Tanda dan Gejala, Komplikasi, Penatalaksanaan Medis.

b. Tinjauan Pustaka Keperawatan, yang meliputi:

Pengkajian, Diagnosa Keperawatan, Intervensi, Rasional.

BAB III : Tinjauan Khusus yang meliputi pengkajian, diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi, evaluasi, catatan perkembangan.

BAB IV : Pembahasan yang meliputi tahap pengkajian, tahap diagnosa keperawatan, tahap intervensi, tahap implementasi, tahap evaluasi.

BAB V : Kesimpulan dan saran.

DAFTAR PUSTAKA

Arita Murwarni. 2011. Perawatan pasien Penyakit Dalam. Yogyakarta

Budi F. Rudianto. 2013. Menaklukkan Hipertensi, Yogyakarta

Evelyn C. Pearce. 2002. Anatomi Dan Fisiologi. Jakarta : Gramedia

Doengoes, Marilyn E. 2000. Rencana Asuhan Keperawatan

Maya Aprianti. 2011. Meracik Sendiri obat dan menu sehat bagi penderita darah tinggi. Yogyakarta

Muhammad Ardiansyah. 2012. Asuhan keperawatan Medikal Bedah, Jakarta

Susanto. 2011. Cegah dan Tangkal Penyakit Modern Hipertensi. Yogyakarta Yekti

Susilo, Ari Wulan Dari. 2011. Cara Jitu Mengatasi Hipertensi. Yogyakarta

Wajan Juni Udjianti. 2011. Keperawatan Kardiovaskular, Jakarta: Salemba Medika

Latar Belakang Hipertensi <http://www.sanglahhospitalbali.com> (di buka tanggal 3 Juni 2014)

Latar Belakang Hipertensi <http://www.repository.usu.ac.id> (di buka tanggal 4 Juni 2014)