

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN TERAPI RENDAM KAKI AIR HANGAT PADA ASUHAN
KEPERAWATAN KLIEN HIPERTENSI PADA LANSIA DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN RESIKO PERFUSI SEREBRAL TIDAK
EFEKTIF DI PUSKESMAS MOJOPANGGUNG TAHUN 2022



PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN

BANYUWANGI

2022

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN TERAPI RENDAM KAKI AIR HANGAT PADA ASUHAN
KEPERAWATAN KLIEN HIPERTENSI PADA LANSIA DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN RESIKO PERFUSI SEREBRAL TIDAK
EFEKTIF DI PUSKESMAS MOJOPANGGUNG TAHUN 2022**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh

Gelar Ahli Madya Keperawatan (Amd, Kep)

Stikes Banyuwangi



Oleh

I MADE YOGI HENDRA PRADITA

NIM. 202001016

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN

BANYUWANGI

2022

SURAT PERNYATAAN ORIGINALITAS

Yang bertanda dibawah ini :

Nama : I MADE YOGI HENDRA PRADITA
NIM : 202001016
Tempat, tanggal lahir : Jembrana, 24 April 2002
Institusi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah ini berjudul " PENERAPAN TERAPI RENDAM KAKI AIR HANGAT PADA ASUHAN KEPERAWATAN KLIEN HIPERTENSI PADA LANSIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RESIKO PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF DI PUSKESMAS MOJOPANGGUNG TAHUN 2022 " Adalah bukan penelitian orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kecuali bersedia mendapatkan sanksi

Banyuwangi, 14 Oktober 2022



I MADE YOGI HENDRA PRADITA

NIM. 202001016

LEMBAR PENGESAHAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah Oleh :

Nama : I MADE YOGI HENDRA PRADITA
NIM : 202001016
Judul : PENERAPAN TERAPI RENDAM KAKI AIR
HANGAT PADA ASUHAN KEPERAWATAN
KLIEN HIPERTENSI PADA LANSIA DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN RESIKO
PERFUSI SEREbral TIDAK EFEKTIF DI
PUSKESMAS MOJOPANGGUNG TAHUN 2022

Karya Tulis Ilmiah ini, telah di setujui pada tanggal : 2022, S. M. Al Amin

Oleh
Pembimbing I


Ns. M. Al Amin, M.Kes
NIK. 06.015.1007

Pembimbing II

Ns. Anang Satrianto, S.Kep
NIK. 06.046.1209

Mengetahui



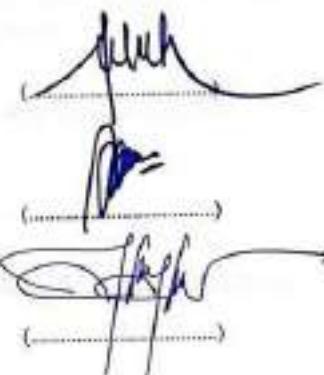
LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI

Karya Tulis Ilmiah Olah :

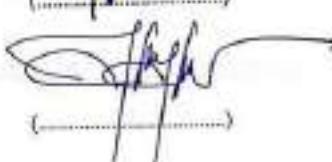
Nama : I MADE YOGI HENDRA PRADITA
NIM : 202001016
Jedul : PENERAPAN TERAPI RENDAM KAKI AIR HANGAT PADA ASUHAN KEPERAWATAN KLIEN HIPERTENSI PADA LANSIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RESIKO PERFUSI SEREbral TIDAK EFEKTIF DI PUSKESMAS MOJOPANGGUNG TAHUN 2022

Karya Tulis Ilmiah ini, telah di setujui pada tanggal : Senin , 31 Juli 2023

Penguji 1 : Ns. Ali Syahera, M.Kes



Penguji 2 : Ns. Novita Surya Patri, M.Kep



Penguji 3 : Ns. Anang Satrianto, S.Kep



PERNYATAAN PERSTUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : I MADE YOGI HENDRA PRADITA
NIM : 202001016

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil penelitian saya dengan judul :

“ PENERAPAN TERAPI RENDAM KAKI AIR HANGAT PADA ASUHAN KEPERAWATAN KLIEN HIPERTENSI PADA LANSIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RESIKO PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF DI PUSKESMAS MOJOPANGGUNG TAHUN 2022 ”

Bersedia untuk dimuat dalam majalah atau jurnal ilmiah atas nama pembimbing dengan tetap mencantumkan nama saya sebagai peneliti.

Banyuwangi, 24 April 2023

I MADE YOGI HENDRA PRADITA

NIM. 202001016

KATA PENGANTAR

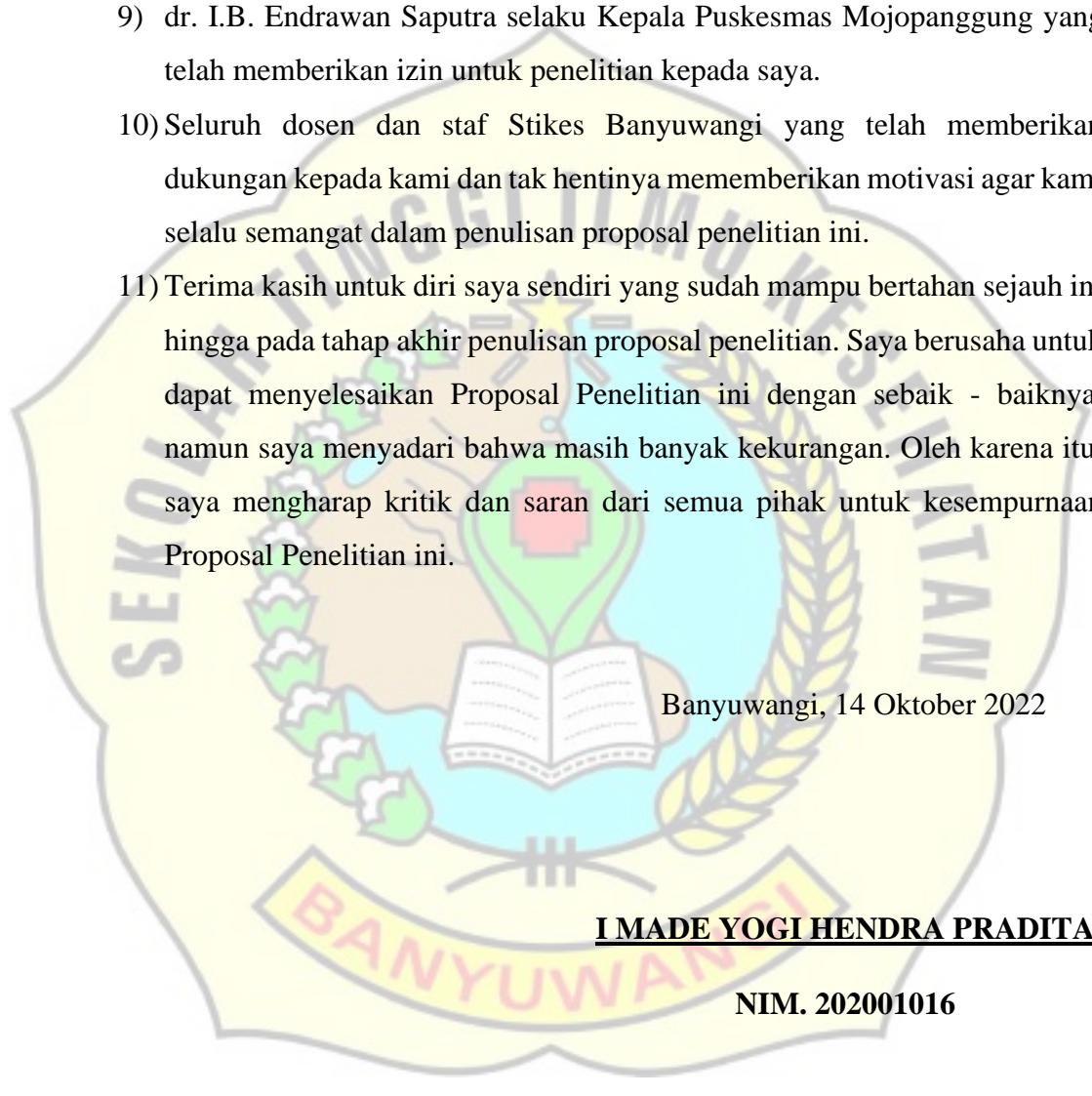
Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “PENERAPAN TERAPI RENDAM KAKI AIR HANGAT PADA ASUHAN KEPERAWATAN KLIEN HIPERTENSI PADA LANSIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RESIKO PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF DI PUSKESMAS MOJOPANGGUNG TAHUN 2022” Sesuai dengan waktu yang ditentukan.

Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat :

- 1) DR. H. Soekardjo, selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi telah memberi kesempatan dan fasilitas kepada kami untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan Progam Studi Diploma III Keperawatan STIKES Banyuwangi.
- 2) Ns. Atik Pramesti Wilujeng M.Kep selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi yang telah memberikan kesempatan dan dorongan kepada kami untuk menyelesaikan perkuliahan di Studi Diploma III Keperawatan.
- 3) Ns. M. Al Amin, M,Kes selaku pembimbing pertama yang banyak memberikan pengarahan dan masukan kepada penulis.
- 4) Ns. Anang Satrianto, S.Kep selaku pembimbing kedua yang banyak memberikan motivasi kepada penulis.
- 5) Ns. Alisyahbana, M.Kes selaku penguji pertama yang banyak memberikan masukan dan motivasi kepada penulis.
- 6) Ns. Novita Surya Putri, M.Kep selaku penguji kedua yang sama memberikan dukungan juga masukan motivasi kepada penulis.

- 7) Kedua orang tua saya Bapak I Nyoman Putra Arjawa dan Ibu Ni Ketut Megawati serta Kakak Ni Putu Sri Megayanti tercinta yang selalu mendoakan tanpa terputus dan memberikan dukungan materi yang selalu memberikan doa, dukungan dan semangat bagi penulis.
- 8) Kepada teman kelas semua di D3 keperawatan angkatan 2020 yang selalu mendukung saya dalam menyusun proposal penelitian ini.
- 9) dr. I.B. Endrawan Saputra selaku Kepala Puskesmas Mojopanggung yang telah memberikan izin untuk penelitian kepada saya.
- 10) Seluruh dosen dan staf Stikes Banyuwangi yang telah memberikan dukungan kepada kami dan tak hentinya memmemberikan motivasi agar kami selalu semangat dalam penulisan proposal penelitian ini.
- 11) Terima kasih untuk diri saya sendiri yang sudah mampu bertahan sejauh ini hingga pada tahap akhir penulisan proposal penelitian. Saya berusaha untuk dapat menyelesaikan Proposal Penelitian ini dengan sebaik - baiknya, namun saya menyadari bahwa masih banyak kekurangan. Oleh karena itu, saya mengharap kritik dan saran dari semua pihak untuk kesempurnaan Proposal Penelitian ini.



Banyuwangi, 14 Oktober 2022

I MADE YOGI HENDRA PRADITA

NIM. 202001016

ABSTRAK

PENERAPAN TERAPI RENDAM KAKI AIR HANGAT PADA ASUHAN KEPERAWATAN KLIEN HIPERTENSI PADA LANSIA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RESIKO PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF DI PUSKESMAS MOJOPANGGUNG TAHUN 2022

Oleh : I Made Yogi Hendra Pradita

Program Studi D3 Keperawatan STIKES BANYUWANGI

Email : yhendra139@gmail.com

Hipertensi merupakan masalah yang dapat menyebabkan kematian termasuk dalam kategori penyakit non-infeksi. Tekanan darah sistol serta diastol mengalami peningkatan diatas 140 mmHg serta diastol diatas 90 mmHg. Hipertensi dapat terjadi akibat dari merokok, menkonsumsi alkohol, obesitas, stress, konsumsi garam yang berlebih, akibat faktor usia, dan lain sebagainya.

Jenis penelitian desain studi kasus yang dijabarkan secara deskriptif. Metode penelitian ini dilakukan dengan tujuan untuk membuat gambaran atau deskriptif tentang keadaan secara objektif. Pada penelitian ini diambil 2 orang responden lansia berumur 60 - 80 tahun. Teknik pengumpulan data metode wawancara, observasi, dokumentasi. Dengan menggunakan format asuhan keperawatan gerontik selama 4 hari dalam 1 minggu.

Solusi Penanganan menggunakan Penerapan Teknik Rendam Kaki Air Hangat Pada Klien Hipertensi Pada Lansia ini sangat berguna karena dimana penerapan teknik tersebut dapat membantu klien menurunkan tekanan darah dan juga salah satu pilihan karena dapat dilakukan secara mandiri. Penurunan Tekanan Darah dimulai 170/80 mmHg menjadi 155/70 mmhg. Pada Lansia Dengan Hipertensi Menggunakan Terapi Rendam Kaki Dengan Air Hangat juga sangat berpengaruh besar kepada klien merasa nyaman setelah dilakukan terapi dalam menurunkan tekanan darah pada lansia.

Kata kunci : Hipertensi, Rendam Kaki Air Hangat, Asuhan Keperawatan Gerontik

ABSTRACT

THE IMPLEMENTATION OF WARM FOOT SOAK THERAPY IN NURSING CARE OF ELDERLY HYPERTENSION CLIENTS WITH INEFFECTIVE CEREBRAL PERFUSION RISK NURSING PROBLEMS AT MOJOPANGGUNG PUBLIC HEALTH CENTER 2022

By : I Made Yogi Hendra Pradita

Study Program D3 Nursing STIKES BANYUWANGI

Email : yhendra139@gmail.com

Hypertension is a problem that can cause death and is included in the category of non-infectious diseases. Systolic and diastolic blood pressure increased above 140 mmHg and diastolic above 90 mmHg. Hypertension can occur due to smoking, consuming alcohol, obesity, stress, excessive salt consumption due to age factors, etc.

This type of research is a case study design that is described descriptively. This research method was carried out to make an objective description or describe the situation. In this study, 2 elderly respondents aged 60-80 were taken. Data collection techniques were interviews, observation, and documentation. Using the geriatric nursing care format for 4 days in 1 week.

Treatment solutions using the Application of the Warm Water Foot Soak Technique in Hypertension Clients in the Elderly are very useful because this technique can help clients lower blood pressure and is also an option because it can be done independently. Blood pressure decreases from 170/80 mm Hg to 155/70 mm Hg. In the Elderly with Hypertension, Using Foot Soak Therapy with Warm Water is also very influential in making clients feel comfortable after therapy in lowering blood pressure in the elderly.

Keywords: Hypertension, Warm Water Foot Soak, Geriatric Nursing Care



DAFTAR ISI

COVER	i
SURAT PERNYATAAN ORIGINALITAS	ii
LEMBAR PENGESAHAN PEMBIMBING	iii
LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI	iv
LEMBAR PERSTUJUAN PUBLIKASI	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR BAGAN	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah.....	4
1.3 Rumusan masalah.....	4
1.4 Tujuan	4
1.4.1 Tujuan umum	4
1.4.2 Tujuan khusus	4
1.5 Manfaat Penelitian	5
1.5.1 Teoritis.....	5
1.5.2 Praktis	5

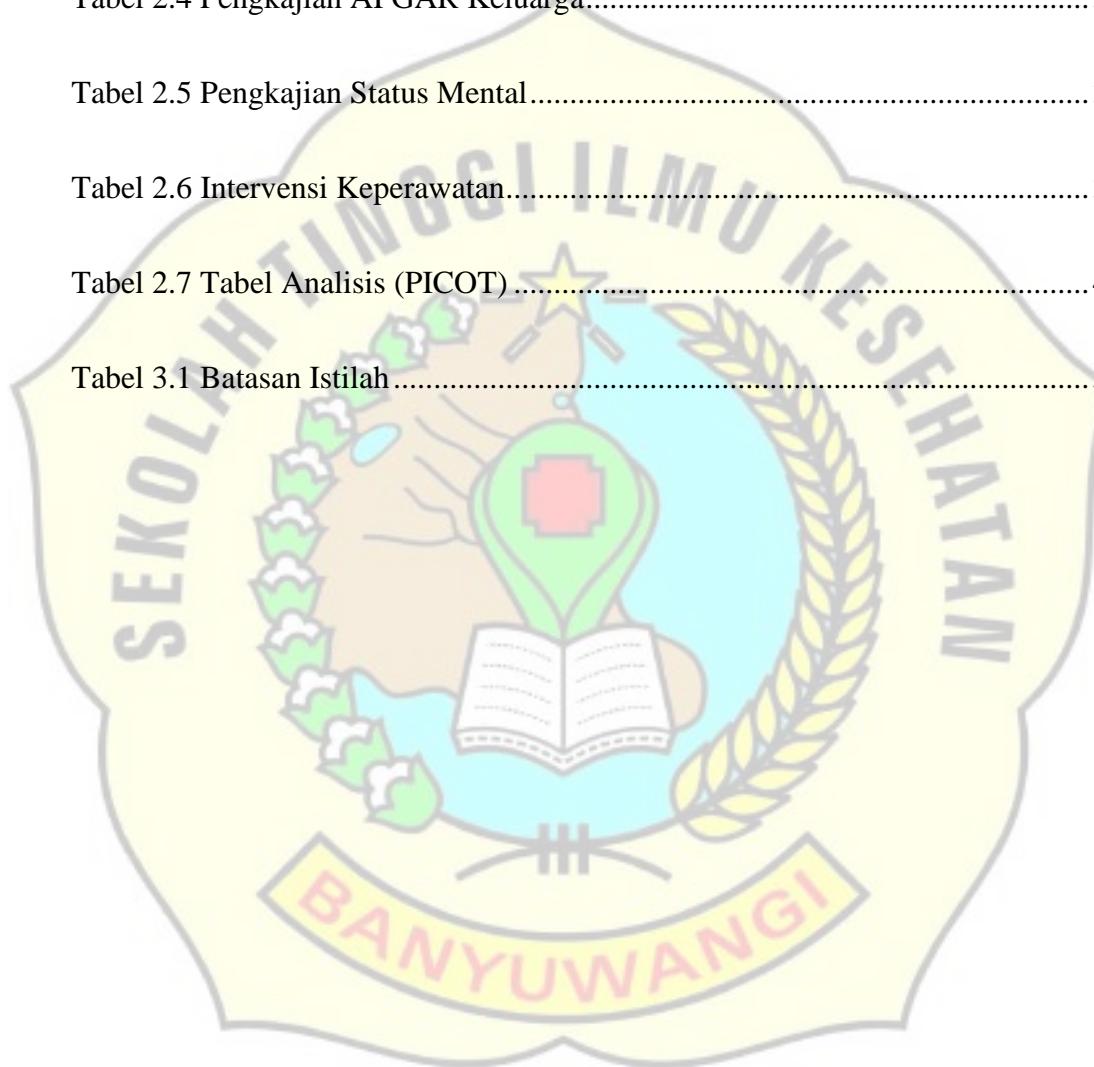
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep Lansia	7
2.1.1 Definisi Lansia	7
2.1.2 Klasifikasi Lansia	7
2.1.3 Karakteristik Lansia.....	7
2.1.4 Perubahan Pada Lanjut Usia	9
2.1.5 Permasalahan Lanjut Usia.....	10
2.2 Konsep Hipertensi	12
2.2.1 Definisi Hipertensi.....	12
2.2.2 Etiologi.....	12
2.2.3 Manifestasi Klinis.....	13
2.2.4 Klasifikasi	14
2.2.5 Patofisiologi	15
2.2.6 Pathway	16
2.2.7 Penatalaksanaan Medis	17
2.2.8 Pemeriksaan Penunjang	18
2.3 Konsep Penerapan Terapi Rendam Kaki Air Hangat.....	19
2.3.1 Pengertian Rendam Kaki Air Hangat	19
2.3.2 Manfaat Terapi Rendam Kaki Air Hangat.....	20
2.3.3 Tujuan Rendam Kaki Air Hangat	20
2.3.4 Standar Oprasional Prosedur (SOP).....	21
2.4 Konsep Masalah Keperawatan	23
2.4.1 Pengertian Resiko Perfusi Serebral Tidak Efektif	23

2.4.2 Faktor Resiko Perfusi Serebral Tidak Efektif.....	23
2.5 Konsep Asuhan Keperawatan Gerontik.....	24
2.5.1 Pengkajian	24
2.5.2 Diagnosis Keperawatan	35
2.5.3 Intervensi Keperawatan	35
2.5.4 Implementasi Keperawatan.....	41
2.5.5 Evaluasi.....	41
2.6 Tabel Pendekatan Analisis	42
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	52
3.1 Desain	52
3.2 Batasan Istilah	52
3.3 Unit Analisis	53
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	54
3.5 Pengumpulan Data.....	55
3.6 Uji Keabsahan Data	57
3.7 Analisis Data	57
3.8 Etika Penelitian.....	58
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....	61
4.1 Hasil.....	61
4.1.1 Gambaran Lokasi Pengambilan Data.....	61
4.1.2 Pengkajian.....	63
4.1.3 Analisa Data.....	78
4.1.4 Diagnosa Keperawatan	80

4.1.5 Intervensi Keperawatan	81
4.1.6 Implementasi Keperawatan.....	86
4.1.7 Evaluasi Keperawatan.....	107
4.2 Pembahasan	110
4.2.1 Hasil Pengkajian	110
4.2.2 Diagnosa Keperawatan	114
4.2.3 Intervensi Keperawatan	117
4.2.4 Implementasi Keperawatan.....	118
4.2.5 Evaluasi Keperawatan.....	119
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	121
5.1 Kesimpulan.....	121
5.1.1 Pengkajian.....	121
5.1.2 Diagnosa Keperawatan	121
5.1.3 Intervensi Keperawatan	122
5.1.4 Implementasi Keperawatan.....	122
5.1.5 Evaluasi Keperawatan.....	124
5.1 Saran	125
5.2.1 Bagi Perawat	125
5.2.2 Bagi Tempat Peneliti.....	125
5.2.3 Bagi Peneliti.....	125
5.2.4 Bagi Instansi Pendidikan.....	126
5.2.5 Bagi Klien	126
DAFTAR PUSTAKA	127
LAMPIRAN	130

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Tekanan Darah Pada Lansia.	14
Tabel 2.2 Standar Oprasional Prosedur (SOP).....	21
Tabel 2.3 Pengkajian Indeks KATZ.....	30
Tabel 2.4 Pengkajian APGAR Keluarga.....	31
Tabel 2.5 Pengkajian Status Mental.....	33
Tabel 2.6 Intervensi Keperawatan.....	36
Tabel 2.7 Tabel Analisis (PICOT)	42
Tabel 3.1 Batasan Istilah	52



DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Pathway Hipertensi	16
------------------------------------	----



DAFTAR SINGKATAN

WHO	:	World Health Organization
mmHg	:	Milimeter Merkuri Hydrargyrum
RISKESDAS	:	Riset Kesehatan Daerah
SIMPUS	:	Sistem Informasi Manajemen Puskesmas
ADL	:	Aktivitas Daily Living
USG	:	Ultra Sonografi
SPMSQ	:	Short Portable Mental Status Quesinare
SOAP	:	Subjektif Obejektif Analysis Planning
SDKI	:	Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SLKI	:	Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	:	Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
CT Scan	:	Computerized tomography
PPNI	:	Persatuan Perawat Seluruh Indonesia

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Matriks	130
Lampiran 2 Lembar Perstujuan Judul	131
Lampiran 3 Surat Ijin Studi Pendahuluan	132
Lampiran 4 Permohonan Surat Pengantar ke Puskesmas Mojopanggung	133
Lampiran 5 Surat Balasan Dinas Kesehatan Banyuwangi	134
Lampiran 6 Surat Balasan Puskesmas Mojopanggung	135
Lampiran 7 Pengambilan Data Studi Kasus.....	136
Lampiran 8 Komisi Etik Penelitian Kesehatan	137
Lampiran 9 Lembar Konsultasi Pembimbing 1	138
Lampiran 10 Lembar Konsultasi Pembimbing 2	140
Lampiran 11 Lembar Permohonan Menjadi Responden	142
Lampiran 12 Lembar Perstujuan Menjadi Responden.....	143
Lampiran 13 Dokumentasi Klien 1	144
Lampiran 14 Dokumentasi Klien 2	145
Lampiran 15 Bukti Supervisi Studi Kasus KTI	146