

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA KLIEN HIPERTENSI
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KESIAPAN PENINGKATAN
MANAJEMEN KESEHATAN DI WILAYAH
PUSKESMAS SOBO BANYUWANGI
TAHUN 2022**



OLEH :

FATIMAH ROWI KUSUMA WARDANI
2019.01.012

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
BANYUWANGI
2022**

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA KLIEN HIPERTENSI
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KESIAPAN PENINGKATAN
MANAJEMEN KESEHATAN DI WILAYAH
PUSKESMAS SOBO BANYUWANGI
TAHUN 2022**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya
Keperawatan (Amd. Kep) Stikes Banyuwangi



OLEH :

FATIMAH ROWI KUSUMA WARDANI
2019.01.012

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
BANYUWANGI**

2022

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda dibawah ini :

Nama : Fatimah Rowi Kusuma Wardani

NIM : 2019.01.012

Tempat, tanggal lahir : Banyuwangi, 30 Maret 2000

Institusi : STIKES Banyuwangi

Menyatakan bahwa KARYA TULIS ILMIAH ini berjudul "ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA KLIEN HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KESIAPAN PENINGKATAN MANAJEMEN KESEHATAN DI WILAYAH PUSKESMAS SOBO BANYUWANGI TAHUN 2022" adalah bukan karya tulis ilmiah 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, 26 September 2022

Yang menyatakan



FATIMAH ROWI KUSUMA WARDANI

NIM : 2019.01.012

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **FATIMAH ROWI KUSUMA WARDANI**

NIM : 2019.01.012

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil penelitian saya yang berjudul : **"ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA KLIEN HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KESIAPAN PENINGKATAN MANAJEMEN KESEHATAN DI WILAYAH PUSKESMAS SOBO BANYUWANGI TAHUN 2022"** bersedia untuk dimuat dalam majalah atau jurnal atas nama pembimbing dengan tetap mencantumkan nama saya sebagai peneliti.

Banyuwangi, 26 September 2022



Fatimah Rowi Kusuma Wardani
NIM.2019.01.012

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh

Nama : **FATIMAH ROWI KUSUMA WARDANI**

Judul : **"ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA KLIEN
HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KESIAPAN
PENINGKATAN MANAJEMEN KESEHATAN"**

Karya Tulis Ilmiah ini, telah disetujui pada tanggal 26 September 2022

Oleh

Pembimbing 1



Ns. Sholihin, S.Kep., M.Kep
NIDN. 0723118302

Pembimbing 2

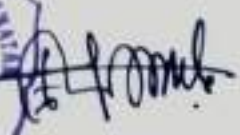


Ns. Ali Syahbana, S.Kep., M.Kes
NIDN. 0727038902

Mengetahui

Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi



Atiqul Hudaib, S.Kep.Ns, M.Kep
NIDN. 073.001.8504

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh

Nama : **FATIMAH ROWI KUSUMA WARDANI**

Judul : **"ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA KLIEN
HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
KESIAPAN PENINGKATAN MANAJEMEN KESEHATAN"**

Karya Tulis Ilmiah ini telah di setujui pada tanggal 26 September 2022

PANITIA PENGUJI

Penguji 1 : Ns. Muhammad Al Amin. M.Kes
Penguji 2 : Ns. Andrik Hermanto. M.Kep
Penguji 3 : Ns. Ali Syahbana. M. Kes

Tanda Tangan



Mengetahui

KETBA STIKES BANYUWANGI



DR. H/ SOEKARDJO
NIK.06.001.09

MOTTO

“Apapun yang menjadi takdirmu, akan mencari jalannya menemukanmu”

Ali bin Abi Thalib

“Saat iblis gagal membuat seseorang menjadi jahat, maka dia akan buat orang itu merasa dirinya paling benar”

Fatimah Rowi Kusuma Wardani



KATA PENGANTAR

Puji syukur diucapkan kehadirat Allah SWT atas segala rahmatNya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir dengan judul **“ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA KLIEN HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KESIAPAN PENINGKATAN MANAJEMEN KESEHATAN DI WILAYAH PUSKESMAS SOBO BANYUWANGI TAHUN 2022”** tepat pada waktunya.

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

Dalam penyusunan, penulis mendapatkan banyak mendapat 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
2. Atik Pramesti Wilujeng M.Kep selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi.
3. Ns. Muhammad Al Amin, S.Kep., M.Kes selaku Waka I Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi.
4. Ivan Rachmawan M.Kom selaku Waka II Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi.
5. Erik Toga M.Kes selaku Waka III Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi.
6. Ns. Sholihin M. Kep selaku pembimbing utama yang banyak memberikan pengarahan kepada penulis.
7. Ns. Ali Syahbana M. Kes selaku pembimbing kedua yang banyak memberikan pengarahan kepada penulis.

8. Kedua orang tua penulis Rochdian Bagus dan Wiwik Astuti dan suami penulis Moh. Iqbal Fajar S. yang selalu mendoakan penulis tanpa terputus dan memberikan dukungan materi.
9. Kepala Puskesmas yang telah memberikan izin untuk penelitian kepada penulis.
10. Kedua pasien yang memberikan izin dan semangat untuk penulis
11. Seluruh dosen dan staf Stikes Banyuwangi yang telah memberikan dukungan kepada penulis.
12. Semua teman – teman jurusan D-3 Keperawatan angkatan 2019 yang selalu mendukung penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis ilmiah ini.
13. Penulis berusaha untuk dapat menyelesaikan Karya Tulis ilmiah ini dengan sebaik – baiknya, namun penulis menyadari bahwa masih terdapat banyak kekurangan. Oleh karena itu, mengharap kritik dan saran dari semua pihak untuk kesempurnaan Karya Tulis ilmiah ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa membalas budi baik semua pihak yang telah memberi kesempatan, dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan tugas ini. Penulis menyadari sepenuhnya dalam penyusunan Karya Tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, sehingga penulis mohon kritik dan saran yang sifatnya membangun. Akhirnya penulis hanya bisa berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini berguna bagi pembaca pada umumnya dan penulis pada khususnya.

Banyuwangi, 26 September 2022



FATIMAH ROWI KUSUMA WARDANI
NIM : 2019.01.012

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA KLIEN HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KESIAPAN PENINGKATAN MANAJEMEN KESEHATAN

Fatimah Rowi Kusuma Wardani¹, Sholihin², Ali Syahbana³

1 Mahasiswa Prodi D III Keperawatan

2 Dosen Prodi S I Keperawatan

3 Dosen Prodi D III Keperawatan

Lansia bukan suatu penyakit, namun merupakan tahap lanjut dari suatu proses kehidupan yang ditandai dengan penurunan kemampuan tubuh untuk beradaptasi dengan stress lingkungan, Lansia dapat beresiko mengalami penyakit sistem kardiovaskuler, salah satunya hipertensi. Hipertensi atau yang biasa disebut tekanan darah tinggi merupakan peningkatan tekanan darah sistolik di atas batas normal yaitu lebih dari 140 mmHg dan tekanan darah diastolik lebih dari 90 mmHg. Individu yang menderita hipertensi kadang tidak menampakkan gejala sampai bertahun – tahun. Gejala, bila ada, biasanya menunjukkan adanya kerusakan vaskuler, dengan manifestasi yang khas sesuai sistem organ yang divaskularisasi oleh pembuluh darah bersangkutan lalu klien mengkspresikan keinginan untuk merubah pola pengaturan dan pengintegrasian program kesehatan ke dalam kehidupan sehari-hari yang cukup untuk memenuhi tujuan kesehatan dan dapat ditingkatkan.

Penelitian ini bertujuan Melaksanakan Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Klien Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan Kesiapan Peningkatan Manajemen Kesehatan di Banyuwangi.

Rancangan penelitian ini menggunakan metode kualitatif dengan metode studi kasus. Partisipan yang digunakan dalam studi kasus ini klien yang mengalami Klien Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan Kesiapan Peningkatan Manajemen Kesehatan di Puskesmas Sobo Kabupaten Banyuwangi pada bulan Agustus 2022 dengan menggunakan format asuhan keperawatan gerontik. Teknik pengambilan data dengan wawancara, observasi dan dokumentasi dengan uji keabsahan data menggunakan Triangulasi Sumber dalam hal ini adalah klien.

Diagnosa prioritas yang ditemukan pada klien 1 dan 2 yaitu sama sama kesiapan peningkatan manajemen kesehatan dan nyeri akut, Setelah dilakukan asuhan keperawatan gerontik selama 4 hari kelolaan klien mengatakan sudah lebih baik dan masih ingin mengelola masalah dengan *health education* sesuai anjuran mahasiswa

Dianjurkan bagi pasien melakukan pemeriksaan kesehatan secara berkala dan melakukan pengobatan secara teratur, seperti dengan memonitoring tekanan darah, menjaga pola makan dan mempragakan olahraga ringan

Kata kunci: Hipertensi, Kesiapan Peningkatan Manajemen Kesehatan

ABSTRACT

GERONTIC NURSING CARE ON HYPERTENSION CLIENTS WITH NURSING PROBLEMS OF READINESS FOR HEALTH MANAGEMENT IMPROVEMENT

Fatmalya Rovi Kusuma Wardani¹, Stella², Ak Syalham³

1 Student of D III Nursing Study Program

2 Lecturers of S1 Nursing Study Program

3 Lecturers of D III Nursing Study Program

Elderly is not a disease, but is an advanced stage of a life process marked by a decrease in the body's ability to adapt to environmental stress, the elderly can be at risk of experiencing cardiovascular system diseases, one of which is hypertension. Hypertension or commonly called high blood pressure is an increase in systolic blood pressure above the normal limit of more than 140 mmHg and diastolic blood pressure of more than 90 mmHg. Individuals who suffer from hypertension sometimes do not show symptoms for years. Symptoms, if present, usually indicate the presence of vascular damage, with typical manifestations according to the organ system vascularized by the blood vessels concerned and the client expresses a desire to change the pattern of regulation and integration of health programs into daily life that is sufficient to meet health goals and can improved.

This study aimed to carry out gerontic nursing care for hypertensive clients with nursing problems of readiness to improve health management in Banyuwangi.

This research design used a qualitative method with a case study method. The participants were clients who experienced Hypertension with Nursing Problems Readiness to Improve Health Management at the Soho Health Center, Banyuwangi Regency in August 2022 using the gerontic nursing care format. Data collection techniques with interviews, observations and documentation with data validity test using Triangulation Source in this case is the client.

Priority diagnoses found in clients 1 and 2 are the same as readiness to improve health management and acute pain. After 4 days of gerontic nursing care, the client said that it was better and still wanted to manage problems with health education according to student recommendations.

It is recommended for patients to have regular health checks and take regular medication, such as by monitoring blood pressure, maintaining a healthy diet and demonstrating light exercise.

Keywords: *Hypertension, Readiness for Health Management Improvement*



DAFTAR ISI

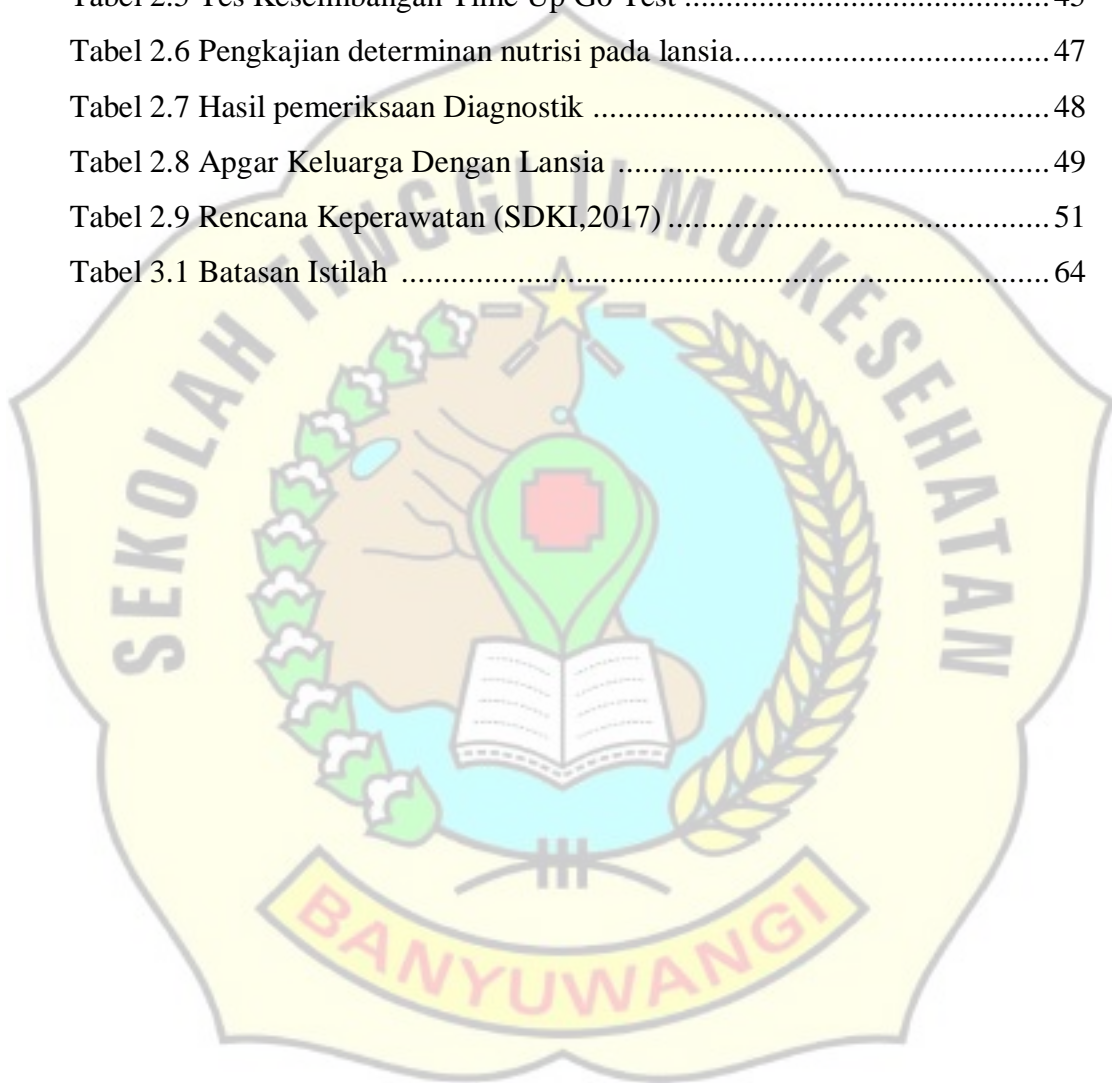
SURAT PERNYATAAN	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iv
LEMBAR PERSETUJUAN	v
LEMBAR PENGESAHAN	vi
MOTTO	vii
KATA PENGANTAR	viii
ABSTRAK	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR BAGAN	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
DAFTAR LAMBANG	xx
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan 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	5
1.5.1 Manfaat Teoritis	5
1.5.2 Manfaat Praktis	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep Dasar Lansia	7
2.1.1 Definisi Lansia	7
2.1.2 Klasifikasi Lansia	7
2.1.3 Tipe Lanjut Usia	8
2.1.4 Teori Proses Menua	11
2.1.5 Perubahan Sistem Tubuh Lansia	16

2.1.6 Tugas Perkembangan Lansia	20
2.1.7 Masalah Fisik Yang Sering Dijumpai Lansia	21
2.1.8 Penyakit Yang Sering Dijumpai Pada Lansia	23
2.2 Konsep Hipertensi	23
2.2.1 Definisi Hipertensi	23
2.2.2 Etiologi Hipertensi	24
2.2.3 Manifestasi Klinis Hipertensi	25
2.2.4 Patofisiologi Hipertensi	26
2.2.5 Klasifikasi Hipertensi	27
2.2.6 Pathway Hipertensi	28
2.2.7 Faktor Resiko Hipertensi	29
2.2.8 Komplikasi Hipertensi	30
2.2.9 Pemeriksaan Penunjang Hipertensi	32
2.2.10 Penatalaksanaan Hipertensi	34
2.3 Kesiapan Peningkatan Manajemen Kesehatan	35
2.3.1 Definisi Kesiapan Peningkatan Manajemen Kesehatan	35
2.4 Konsep Asuhan Keperawatan Lansia	36
2.4.1 Pengakajian Keperawatan	36
2.4.2 Diagnosis Keperawatan	50
2.4.3 Rencana Keperawatan	51
2.4.4 Implementasi Keperawatan	62
2.4.5 Evaluasi Keperawatan	63
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	64
3.1 Desain Penelitian	64
3.2 Batasan Istilah	64
3.3 Partisipan	64
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian	65
3.5 Pengumpulan Data	65
3.6 Uji Keabsahan Data	66
3.7 Analisis Data	66
3.8 Etika Penelitian	67

3.9 Kendala Penelitian	70
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....	71
4.1 Hasil	71
4.1.1 Gambaran Lokasi Pengambilan Data	71
4.1.2 Pengkajian.....	72
4.1.3 Analisa Data.....	88
4.1.4 Diagnosa	90
4.1.5 Intervensi	92
4.1.6 Implementasi dan Evaluasi	95
4.1.7 Catatan Perkembangan	101
4.2 Pembahasan	104
4.2.1 Pengkajian.....	104
4.2.2 Diagnosa	106
4.2.3 Intervensi	108
4.2.4 Implementasi.....	109
4.2.5 Evaluasi	110
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN.....	112
5.1 Kesimpulan	112
5.1.1 Pengkajian	112
5.1.2 Diagnosa	112
5.1.3 Intervensi	113
5.1.4 Implementasi.....	113
5.1.5 Evaluasi	113
5.2 Saran	114
5.2.1 Bagi Perawat	114
5.2.2 Bagi Puskesmas	114
5.2.3 Bagi Institusi Pendidikan.....	114
5.2.4 Bagi Klien	115
DAFTAR PUSTAKA.....	116
ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK	124

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Tekanan darah	27
Tabel 2.2 Gejala tanda mayor minor (SDKI,2017)	35
Tabel 2.3 Kemampuan ADL	41
Tabel 2.4 Aspek Kognitif MMSE (Mini Mental Status Exam).....	42
Tabel 2.5 Tes Keseimbangan Time Up Go Test	45
Tabel 2.6 Pengkajian determinan nutrisi pada lansia.....	47
Tabel 2.7 Hasil pemeriksaan Diagnostik	48
Tabel 2.8 Apgar Keluarga Dengan Lansia	49
Tabel 2.9 Rencana Keperawatan (SDKI,2017)	51
Tabel 3.1 Batasan Istilah	64



DAFTAR BAGAN

Bagan 2.2.6 Pathway Hipertensi..... 28



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Matrik Proposal.....	135
Lampiran 2. Surat Persetujuan Pengajuan Judul KTI.....	136
Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian.....	137
Lampiran 4. Surat Balasan Ijin Penelitian.....	138
Lampiran 5. Lembar Persetujuan Responden.....	139
Lampiran 6. Surat Balasan Ijin Puskesmas Sobo	141



DAFTAR SINGKATAN



RSD	: Rumah Sakit Umum Daerah
ACTH	: Hormon <i>Adrenokortikotropik</i>
ADL	: <i>Activity of Daily Living</i>
DNA	: <i>DeoxyriboNucleic Acid</i>
RISKESDA	: Riset Kesehatan Daerah
DM	: <i>Diabetes Militus</i>
Dinkes	: Dinas Kesehatan
PTM	: Pembelajaran Tatap Muka
KIE	: Komunikasi, Informasi, Edukasi
PPNI	: Persatuan Perawat Indonesia
WHO	: <i>World Health Organization</i>
IMT	: Indeks Massa Tubuh
BB	: Berat Badan
TD	: Tekanan Darah
BUN	: <i>Blood Urea Nitrogen</i>
HB	: Hemoglobin
EKG	: <i>ElektroKardioGram</i>
IVP	: <i>IntraVenous Pyelogram</i>
TSH	: Hormon Perangsang Tiroid
FSH	: Hormon Perangsang Folikel
LH	: Hormon <i>Pelutein</i>
BMR	: Laju Metabolisme Basal
VMA	: Void In The Mineral Aggregate
CCB	: Calcium Channel Blocker
ARB	: Angiotensin II Receptor Blocker

DAFTAR LAMBANG

- % : Persen
- < : Kurang Dari
- > : Lebih Dari

