

**STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN YANG
MENGALAMI HIPERTENSI DI WILAYAH DUSUN KELURAHAN
SUNGAI KUNJANG SAMARINDA**

KARYA TULIS ILMIAH



**DIAJUKAN OLEH:
RAHUL KAMARULLAH
1911102416058**

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR
2022**

**Studi Kasus Asuhan Keperawatan pada Klien yang Mengalami Hipertensi di
Wilayah Dusun Kelurahan Sungai Kunjang Samarinda**

Karya Tulis Ilmiah

Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan Pada Jurusan Keperawatan

Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur



Diajukan oleh :

Rahul Kamarullah

1911102416058

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

2022

HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rahul Kamarullah

Nim : 1911102416058

Program Studi : DIII Keperawatan

Judul Penelitian :

STUDI KASUS ASUHAH KEPERAWATAN PADA KLIEN YANG MENGALAMI
HIPERTENSI DI WILAYAH DUSUN KELURAHAN SUNGAI KUNJANG
SAMARINDA

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri .

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan (Pemendiknas No.17, Tahun 2010)

Samarinda 19 Juni 2022

Mahasiswa,

Rahul Kamarullah



NIM.1911102416058

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN NYERI DAN KENYAMANAN
PADA LANSIA YANG MENGALAMI HIPERTENSI DI WILAYAH
DUSUN KELURAHAN SUNGAI KUNJANG SAMARINDA**

DISUSUN OLEH :

RAHUL KAMARULLAH

1911102416058

Disetujui untuk di ujikan

Pada Tanggal, 13 Juni 2022

PEMBIMBING



Ns. Faried Rahman Hidayat, S.Kep., M.Kes

NIDN : 1112068002

Mengetahui,

Koordinator Mata Ajar KTI



Ns. Faried Rahman Hidayat, S.Kep., M.Kes

NIDN : 1112068002

LEMBAR PENGESAHAN
STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN YANG
MENGALAMI HIPERTENSI DI WILAYAH DUSUN KELURAHAN SUNGAI
KUNJANG SAMARINDA

DISUSUN OLEH :

RAHUL KAMARULLAH

1911102416058

Diseminarkan dan diujikan

Pada tanggal 19 Juni 2022

Penguji I



Ns. Tahiruddin, M.Kep
NIDN : 1129058501

Penguji II



Ns. Faried Rahman Hidayat, S.Kep., M.Kes
NIDN : 1112068002

Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Keperawatan



Ns. Hamdani Jamahmudi, S.Kep., MPH

NIDN : 1110087901

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademika Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rahul Kamarullah
NIM : 1911102416058
Program Studi : DIII Keperawatan
Fakultas : Ilmu Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-Ekslusive-Royalty-Free Right)** atas karya tulis saya yang berjudul :

STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN YANG MENGALAMI
HIPERTENSI DI WILAYAH DUSUN KELURAHAN SUNGAI KUNJANG
SAMARINDA

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur berhak menyimpan, mengalihmediakan/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Dibuat : Samarinda

Pada Tanggal : 19 Juni 2022

Yang menyatakan


(...RAHUL KAMARULLAH)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat, taufik, dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul :

“Studi Kasus Asuhan Keperawatan Gangguan pola makan dan diet pada klien Lanjut Usia (Lansia) yang Mengalami Hipertensi Di Wilayah Dusun Kelurahan Sungai Kunjang Samarinda”

Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat mendapatkan gelar Ahli Madya Keperawatan. terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini tidak lepas dari dukungan, bimbingan dan bantuan dari pihak, oleh karena itu peneliti mengucapkan terima kasih kepada :

1. Allah SWT yang telah memberikan limpahan Rahmat
2. Prof. Bambang Setiadji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
3. Dr. Hj Nunung Herlina., S.Kp., M.Pd, selaku Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
4. Ns. Ramdhany Ismahmudi., S.Kep., MPH, selaku ketua program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
5. Ns. Faried Rahman Hidayat, S,Kep., M.Kes, selaku pembimbing Karya tulis Ilmiah yang memberikan arahan dan pemaparan tentang KTI yang saya susun
6. Ns. Taharuddin, M.Kep, selaku penguji Karya Tulis Ilmiah yang saya banggakan
7. Orang Tua selalu memberikan dukungan, semangat dan doa dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini
8. Rekan Mahasiswa angkatan 2019 yang telah memberikan dukungan dan semangat dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini
9. Seluruh civitas Akademi telah memberikan dukungan dan semangat dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini

Peneliti sangat menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih terdapat kekurangan dan keterbatasan, sehingga saya mengharapkan saran dan masukan yang membangun demi perbaikan selanjutnya.

Samarinda, 19 Juni 2022

Rahul Kamarullah

1911102416058

Studi Kasus Asuhan Keperawatan pada Klien yang Mengalami Hipertensi di Wilayah Dusun Kelurahan Sungai Kunjang Samarinda

INTISARI

Rahul Kamarullah, Faried Rahman Hidayat

Program Studi DIII Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Secara garis besar Hipertensi atau tekanan darah tinggi adalah peningkatan tekanan darah sistolik lebih dari 140 mmHg dan tekanan darah diastolik lebih dari 90 mmHg pada dua kali pengukuran dengan selang waktu lima menit dalam keadaan cukup istirahat/tenang, lebih lanjut (whelton et al., 2018). Menurut Price (dalam Nuratif A,H., & Kusuma H. (2016), Hipertensi adalah sebagai peningkatan tekanan darah sistolik sedikitnya 140 mmHg atau tekanan diastoliknya 90 mmHg. Hipertensi tidak hanya beresiko tinggi menderita penyakit jantung, tetapi juga menderita penyakit lain seperti penyakit saraf,ginjal,dan pembuluh darah dan makin tinggi tekanan darah, makin besar risikonya. Hipertensi di Asia tercatat 38,4 juta tahun 2000 dan di prediksi akan meningkat menjadi 67,4 juta orang pada tahun 2025. Hipertensi di Asia tenggara sendiri merupakan faktor risiko kesehatan utama. Setiap tahunnya hipertensi membunuh 2,5 juta orang di asia tenggara. Jumlah penderita hipertensi di dunia terus meningkat (Masriadi,2016). Di Indonesia, berdasarkan data Riskesdas 2018, prevalensi hipertensi di Indonesia sebesar 34,1%.RISKESDAS dari provinsi Kalimantan Timur (Samarinda) tahun 2018 menyebutkan,terdapat 2.626 orang yang mengidap penyakit darah tinggi (litbangkes Badan, 2018). Berdasarkan Kemenkes tahun 2017 Kota Samarinda memiliki persentase 28,25% dengan hipertensi. Jumlah pasien yang mengalami Hipertensi di Puskesmas Harapan Baru Samarinda pada tahun 2020 sebanyak 493 Kasus, sedangkan pada tahun 2021 terjadi peningkatan menjadi sebanyak 620 kasus. (Puskesmas Harapan Baru Samarinda, 2021). Metode pengumpulan data yang digunakan yaitu dengan cara wawancara, observasi, pemeriksaan fisik dan dokumentasi. Alat dan Instrumen yang digunakan dalam penelitian laptop, headseat, rekaman surah Al-quran. Hasil didapatkan pada pengkajian Ny.R menunjukkan keluhan utama Nyeri tengkuk dan kepala, merasa sulit tidur dan saat beraktifitas klien mengatakan merasa sesak., dengan diagnosa keperawatan yang muncul nyeri akut, gangguan pola tidur, intoleransi aktivitas, dengan intervensi manajemen nyeri, terapi murattal, dukungan tidur, dan manajemen energi.

Kata kunci : Hipertensi, Terapi Murattal

*Case Study of Nursing for Clients with Hypertension in The Area of Kelurahan Sungai
Kunjang Samarinda*

ABSTRACT

Rahul Kamarullah, Faried Rahman Hidayat

D III Nursing Study Program, Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Broadly speaking, hypertension or high blood pressure is an increase in systolic blood pressure of more than 140 mmHg and diastolic blood pressure of more than 90 mmHg on two measurements with an interval of five minutes in a state of sufficient rest/quiet.). According to Price (in Nuratif A, H., & Kusuma H. (2016), Hypertension is an increase in systolic blood pressure of at least 140 mmHg or diastolic pressure of 90 mmHg. Hypertension is not only a high risk of suffering from heart disease, but also suffers from other diseases such as heart disease. nerves, kidneys, and blood vessels and the higher the blood pressure, the greater the risk. Hypertension in Asia was recorded at 38.4 million in 2000 and is predicted to increase to 67.4 million people by 2025. Hypertension in Southeast Asia itself is a risk factor primary health care. Every year hypertension kills 2.5 million people in Southeast Asia. The number of people with hypertension in the world continues to increase (Masriadi, 2016). In Indonesia, based on 2018 Riskesdas data, the prevalence of hypertension in Indonesia is 34.1%. East Kalimantan (Samarinda) in 2018 stated that there were 2,626 people suffering from high blood pressure (Litbangkes Agency, 2018). 017 Samarinda City has a percentage of 28.25% with hypertension. The number of patients experiencing hypertension at the Harapan Baru Health Center Samarinda in 2020 was 493 cases, while in 2021 there was an increase to as many as 620 cases. (Puskesmas Harapan Baru Samarinda, 2021). Data collection methods used are interviews, observation, physical examination and documentation. Tools and Instruments used in the research are laptops, headsets, recordings of the Surah of the Qur'an. The results obtained in the assessment of Mrs. R showed that the main complaints were neck and head pain, feeling difficult to sleep and during activities the client said he felt short of breath, with nursing diagnoses that appeared acute pain, sleep pattern disturbances, activity intolerance, with pain management interventions, murattal therapy, sleep support, and energy management.

Keywords : *Hypertension, murattal therapy*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
INTISARI.....	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	Error! Bookmark not defined.
A. Latar Belakang	Error! Bookmark not defined.
B. Rumusan Masalah	Error! Bookmark not defined.
C. Tujuan penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
D. Manfaat Penelitian	Error! Bookmark not defined.
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	Error! Bookmark not defined.
A. Konsep Penyakit Hipertensi.....	Error! Bookmark not defined.
1. Definisi Hipertensi.....	Error! Bookmark not defined.
2. Etiologi.....	Error! Bookmark not defined.
3. Tanda dan Gejala	Error! Bookmark not defined.
4. Patofisiologi.....	Error! Bookmark not defined.
5. Klasifikasi Hipertensi	Error! Bookmark not defined.
6. Faktor Resiko Hipertensi	Error! Bookmark not defined.
7. Komplikasi Hipertensi	Error! Bookmark not defined.
8. Penatalaksanaan	Error! Bookmark not defined.
B. Konsep Asuhan Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
1. Pengkajian.....	Error! Bookmark not defined.

2. Diagnosa keperawatan	Error! Bookmark not defined.
3. Perencanaan	Error! Bookmark not defined.
4. Intervensi inovasi.....	Error! Bookmark not defined.
5. Implementasi keperawatan	Error! Bookmark not defined.
6. Evaluasi.....	Error! Bookmark not defined.
BAB III METODE PENELITIAN	Error! Bookmark not defined.
A. Desain Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
B. Subyek Studi Kasus.....	Error! Bookmark not defined.
C. Fokus Studi.....	Error! Bookmark not defined.
D. Definisi Operasional.....	Error! Bookmark not defined.
E. Instrumen Studi Kasus	Error! Bookmark not defined.
F. Tempat dan Waktu Studi Kasus	Error! Bookmark not defined.
G. Prosedur Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
H. Metode dan Instrumen Pengumpulan Data	Error! Bookmark not defined.
I. Keabsahan Data.....	Error! Bookmark not defined.
J. Analisa Data dan Penyajian Data	Error! Bookmark not defined.
K. Etika Studi Kasus	Error! Bookmark not defined.
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	Error! Bookmark not defined.
A. Hasil	Error! Bookmark not defined.
1. Gambaran Lokasi Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
2. Pengkajian.....	Error! Bookmark not defined.
3. Riwayat Penyakit	Error! Bookmark not defined.
4. Pengkajian Keperawatan.....	Error! Bookmark not defined.
5. Penatalaksanaan Medis Tanggal	Error! Bookmark not defined.
6. Analisa Data dan Diagnosa Keperawatan.....	Error! Bookmark not defined.
defined.	
7. Perencanaan	Error! Bookmark not defined.
8. Implementasi.....	Error! Bookmark not defined.
9. Evaluasi.....	Error! Bookmark not defined.
10. Lembar Observasi	Error! Bookmark not defined.
B. Pembahasan	Error! Bookmark not defined.

1. Pengkajian.....	Error! Bookmark not defined.
2. Diagnosa Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
3. Perencanaan	Error! Bookmark not defined.
4. Implementasi.....	Error! Bookmark not defined.
5. Evaluasi.....	Error! Bookmark not defined.
BAB V PENUTUP.....	Error! Bookmark not defined.
A. Kesimpulan	Error! Bookmark not defined.
B. Saran.....	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Tindakan atau Intervensi dari buku 3S (SDKI, SLKI & SIKI)..... **Error! Bookmark not defined.**

Tabel 4. 1 Analisis Data & Diagnosa keperawatan**Error! Bookmark not defined.**

Tabel 4. 2 Perencanaan Keperawatan**Error! Bookmark not defined.**

Tabel 4. 3 Implementasi Keperawatan.....**Error! Bookmark not defined.**

Tabel 4. 4 Evaluasi Keperawatan.....**Error! Bookmark not defined.**

Tabel 4. 5 Lembar Observasi**Error! Bookmark not defined.**

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Pathway Hipertensi	Error! Bookmark not defined.
Gambar 4. 1 Genogram.....	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Biodata Peneliti
Lampiran 2	SOP Terapi Murottal
Lampiran 3	Lembar Konsultasi
Lampiran 4	Uji Plagiasi