

**KARYA TULIS ILMIAH**

**PENERAPAN HANDGRIP EXERCISE UNTUK PENURUNAN  
TEKANAN DARAH PASIEN HIPERTENSI DI RUANGAN  
STROKE CORNER DI RUMAH SAKIT  
HAJI MEDAN**



**RUTH VALENTINA HUTABARAT  
P07520122075**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PRODI D-III JURUSAN KEPERAWATAN  
TAHUN 2025**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**PENERAPAN HANDGRIP EXERCISE UNTUK PENURUNAN  
TEKANAN DARAH PASIEN HIPERTENS DI RUANGAN  
STROKE CORNER DI RUMAH SAKIT**  
**HAJI MEDAN**

**Karya Tulis Ilmiah/Laporan Kasus**

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi  
dan memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep)  
Pada Program Studi D-III Keperawatan Medan Jurusan Keperawatan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



**RUTH VALENTINA HUTABARAT**  
**PO752912295**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN**  
**JURUSAN KEPERAWATAN**  
**PRODI D-III JURUSAN KEPERAWATAN MEDAN**  
**TAHUN 2025**

**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**KARYA TULIS ILMIAH**

**PENERAPAN HANDGRIP EXERCISE UNTUK PENURUNAN  
TEKANAN DARAH PASIEN HIPERTENS DI RUANGAN STROKE  
CORNER DI RUMAH SAKIT**

**HAJI MEDAN**

Diusulkan Oleh  
RUTH VALENTINA HUTABARAT  
P07520122075

Diterima dan Disetujui di Prodi D-III Keperawatan Medan Pada  
Tanggal 20 Juni 2025

Pembimbing Utama

**Agustina Boru Gultom S.Kp, M.Kes**  
**NIP: 197811242005012003**

Pembimbing Pedamping

**Elfina S.Kep.Ns.M.Kep**  
**NIP: 197308231996032001**

Ketua Prodi Diploma III Keperawatan Medan

**Masnila, S. Pd, S.Kep, Ns, M.Pd NIP.**  
**197011301993032013**

## **KARYA TULIS ILMIAH**

### **PENERAPAN HANDGRIP EXERCISE UNTUK PENURUNAN TEKANAN DARAH PASIEN HIPERTENS DI RUANGAN STROKE CORNER DI RUMAH SAKIT HAJI MEDAN**

Telah Dipersiapkan Dan Disusun Oleh

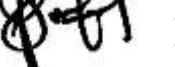
RUTH VALENTINA HUTABARAT

P07520122075

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji

Pada Tanggal 20 Juni 2025

Tanda tangan

1. Ketua Penguji : Agustina Boru Gultom.S.Kp,M.Kes (  )
2. Penguji I : Arbani Batubara.S.Kep,Ns,M.Psi (  )
3. Penguji II : Juliandi.S.pd,S.Kep,Ns,M.Kes (  )

Ketua Prodi Diploma III Keperawatan Medan



**Masnila, S. Pd, S.Kep, Ns, M.Pd  
NIP. 197011301993032013**

## **PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama : Ruth Valentina Hutabarat  
NIM : P07520122075  
Program Studi : Diploma III Jurusan: Keperawatan  
Perguruan Tinggi : Politeknik Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Karya Ilmiah saya yang berjudul:

**PENERAPAN HANDGRIP EXERCISE UNTUK PENURUNAN TEKANAN DARAH TERHADAP PASIEN HIPERTENSI DI RUANGAN STROKE CORNER DI RUMAH SAKIT HAJI MEDAN**

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Medan, 20 Juni 2025  
Penulis,



Ruth Valentina Hutabarat

P07520122075



### **BIODATA PENULIS**

Nama : Ruth Valentina Hutabarat  
Tempat / Tgl Lahir : Kota Pinang / 18 Juli 2003  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Kristen Protestan  
Alamat Rumah : Jl. Binjai Km. 13,6 No. 18  
Nomor Hp : 0882015365997

### **RIWAYAT PENDIDIKAN**

1. SD : SD Swasta Rk Deli Murni Diski
2. SLTP : SMP Swasta Rk Deli Murni Diski
3. SLTA : SMA Negeri 1 Sunggal

## ABSTRAK

### PENERAPAN HANDGRIP EXERCISE UNTUK PENURUNAN TEKANAN DARAH TERHADAP PASIEN HIPERTENSI DI RUANGAN STROKE CORNER DI RUMAH SAKIT HAJI MEDAN

Ruth Valentina Hutabarat <sup>1</sup>, Agustina Boru Gultom <sup>2</sup>, Elfina <sup>3</sup>

Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan  
[Email: ruthvalentinavalentinal@gmail.com](mailto:ruthvalentinavalentinal@gmail.com)

Latar belakang: Hipertensi merupakan salah satu penyakit kronis yang banyak ditemukan, khususnya pada kelompok usia pra-lansia. Kondisi ini dapat menyebabkan komplikasi serius seperti stroke dan gagal jantung jika tidak ditangani dengan baik. Salah satu terapi non-farmakologi yang dapat digunakan adalah Handgrip Exercise. Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efektivitas Handgrip Exercise dalam menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi di ruang Stroke Corner RSU Haji Medan. Metode: Penelitian menggunakan pendekatan kuantitatif dengan desain pra-eksperimental one group pretest-posttest terhadap dua responden. Intervensi dilakukan selama tujuh hari berturut-turut, satu kali sehari masing-masing selama 15 menit. Hasil: Menunjukkan adanya penurunan tekanan darah secara bertahap pada kedua responden. Rata-rata penurunan tekanan darah per hari sebesar 5–6 mmHg, disertai dengan perbaikan gejala seperti pusing, gangguan tidur, dan ketegangan leher. Evaluasi pada hari ketujuh menunjukkan bahwa tekanan darah kedua pasien menurun hingga mencapai nilai normal (120/80 mmHg) tanpa gejala penyerta. Kesimpulan: Handgrip Exercise efektif sebagai terapi tambahan non-farmakologi untuk menurunkan tekanan darah pada pasien hipertensi. Saran: Diharapkan latihan ini diterapkan secara rutin dalam praktik keperawatan sebagai upaya pengendalian hipertensi.

**Kata Kunci :** Hipertensi, Handgrip Exercise, Tekanan Darah,  
**Halaman :** 1-34

## ABSTRACT

### APPLICATION OF HANDGRIP EXERCISE TO REDUCE BLOOD PRESSURE IN HYPERTENSIVE PATIENTS IN THE STROKE CORNER ROOM AT HAJI MEDAN HOSPITAL

Ruth Valentina Hutabarat 1, Agustina Boru Gultom 2, Elfina 3  
Medan Health Polytechnic of The Ministry of Health  
Email: [ruthvalentinavalentina1@gmail.com](mailto:ruthvalentinavalentina1@gmail.com)

**Background:** Hypertension is one of the most common chronic diseases, especially in the pre-elderly age group. This condition can lead to serious complications such as stroke and heart failure if not managed properly. One non-pharmacological therapy that can be used is Handgrip Exercise. **Objective:** This study aims to determine the effectiveness of Handgrip Exercise in reducing blood pressure in hypertensive patients in the Stroke Corner room at Haji Medan General Hospital. **Method:** The study used a quantitative approach with a pre-experimental one-group pretest-post-test design on two respondents. The intervention was carried out for seven consecutive days, once a day for 15 minutes each session. **Results:** The results showed a gradual decrease in blood pressure in both respondents. The average daily blood pressure reduction was 5–6 mmHg, accompanied by an improvement in symptoms such as dizziness, sleep disturbances, and neck tension. The evaluation on the seventh day showed that the blood pressure of both patients had decreased to a normal value (120/80 mmHg) without accompanying symptoms. **Conclusion:** Handgrip Exercise was effective as a non-pharmacological complementary therapy to reduce blood pressure in hypertensive patients. **Recommendation:** It is expected that this exercise will be routinely implemented in nursing practice as an effort to control hypertension.

**Keywords** : Hypertension, Handgrip Exercise, Blood Pressure,  
**Pages** : 1-34



## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis ucapkan pada Tuhan Yang Maha Esa atas Kuasa-Nya yang telah memberikan segala nikmat dan kesempatan, sehingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Penerapan Handgrip Exercise Untuk Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di RSU. Haji Medan” dapat terselesaikan. Dengan terselesaikan karya tulis ini, perkenankan pula saya untuk mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Bapak/Ibu :

1. Tengku Sri Wahyu, S.SiT., M.Keb selalu Plt. Direktur Poltekkes Kemenkes Medan.
2. Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M. Kes selalu Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
3. Masnila Siregar, S.Kep, Ns, M.Pd selaku Ketua Prodi D-III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
4. Agustina Boru Gultom, S.Kp, M.Kes selaku pembimbing utama dan Elfina S.Kep.Ns.M.Kep selaku pembimbing pendamping, yang penuh kesabaran dan perhatiannya dalam memberikan bimbingan hingga Proposal Karya Tulis Ilmah ini dapat terselesaikan dengan baik.
5. Bapak Arbani Batubara, S.Kep, Ns, M.Psi selaku dosen penguji I dan Bapak Juliandi, S.Pd, S.Kep., Ns , M.Kes selaku penguji II.
6. Seluruh dosen dan staf Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes medan.
7. Teristimewa kepada ke dua orang tua penulis, Bapak Polder Hutabarat dan Meyana Debora Sitorus yang telah menjadi orang tua yang sangat luar biasa yang selalu memberikan kebutuhan hidup penulis, nasehati, cinta, perhatian, dan kasih sayang serta doa yang tidak pernah henti Untuk Kaka Gresya elizabeth hutabarat, gloria hutabarat, angelina hutabarat, roito hutabarat cinta yang sangat berperan besar dalam mendukung saya dalam menyelesaikan kerja tulis ilmiah ini. Terimakasih selalu memberikan perhatian dan kasih sayang serta menjadi support yang sangat luar biasa

8. Seluruh teman angkatan XXXVI, terutama kepada kelas III-B terima kasih penulis ucapan atas kebersamaan yang dilalui bersama-sama selama tiga tahun ini.

Penulis telah berusaha sebaiknya untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah. Penulis tetap mengharapkan kritik dan saran dari pembaca untuk perbaikan karya tulis ilmiah ini. Semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat bagi peneliti dan pihak lain yang membutuhkan

Medan, 20 Juni 2025

Penulis



Ruth Valentina Hutabarat

NIM.P07520122075

## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PERSETUJUAN.....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>i</b>
<b>PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>BIODATA PENULIS .....</b>	<b>iv</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>xiii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Manfaat .....	3
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>4</b>
A. Konsep Dasar Hipertensi.....	4
1. Definisi Hipertensi.....	4
2. Penyebab Hipertensi .....	4
3. Patofisiologi Hipertensi .....	5
4. Tanda Dan Gejala Hipertensi .....	7
5. Penanganan.....	8
6. Perawatan Pasien Hipertensi.....	9
B. Gangguan Tekanan Darah .....	9
1. Definisi Tekanan Darah.....	9
2. Penyebab Tekanan Darah .....	10
3. Tanda dan Gejala Tekanan Darah .....	10
4. Penanganan Tekanan Darah .....	11
C. Konsep Dasar Handgrip Exercise.....	14
1. Definisi Handgrip Exerise .....	14

2. Faktor-Faktor Penyebab Keterbatasan Hangrip Exercise.....	14
3. Manfaat Melatih Handgrip Exercise .....	14
4. Evaluasi Handgrip Exercise .....	15
5. Standar Operasional Prosedure Handgrip Exercise .....	15
6. Pengendalian.....	17
<b>BAB III METODE STUDI KASUS .....</b>	<b>18</b>
A. Rancangan Studi Kasus.....	18
B. Subyek Studi Kasus.....	18
C. Fokus Studi Kasus .....	18
D. Definisi Operasional Prosedur .....	19
E. Instrumen Studi Kasus .....	19
F. Lokasi dan Waktu .....	20
G. Penyajian Data.....	20
H. Etika Penelitian .....	20
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>22</b>
A. Gambaran Singkat Lokasi Studi Kasus.....	22
B. Hasil Penelitian.....	22
1. Karakteristik Responden .....	22
2. Gambaran Responden Sebelum Diberikan Intervensi.....	23
3. Penerapan Intervensi .....	23
4. Evaluasi hasil .....	27
C. Pembahasan .....	30
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>33</b>
A. Kesimpulan .....	33
B. Saran.....	33
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>35</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 3. 1 Definisi Operasional Prosedur.....	19
Tabel 4. 1 Karakteristik Reponden .....	22
Tabel 4. 2 Sebelum Dilakukannya Intervensi Pada Kedua Responden .....	23
Tabel 4. 3 Intervensi Pemberian Penerapan Handgrip Exercise.....	23
Tabel 4. 4 Evaluasi Hasil Tekanan Darah Sesudah Penerapan.....	27

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2. 1 Handgrip Exercise.....	17
Gambar 2. 2 Posisi Semi Fowler .....	17

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Surat Permohonan Menjadi Responden .....	37
Lampiran 2 Lembar Pernyataan Bersedia Menjadi Responden.....	38
Lampiran 3 Lembar SOP Handgrip Exercise .....	40
Lampiran 4 Lampiran Karakteristik Responden.....	42
Lampiran 5 Lembar Observasi Pre & Post Handgrip Exercise .....	43
Lampiran 6 Surat Survey Awal .....	44
Lampiran 7 Surat Balasan Survey .....	45
Lampiran 8 Surat Etihical Exemption .....	46
Lampiran 9 Surat Izin Penelitian .....	47
Lampiran 10 Surat Balasan Izin Penelitian.....	48
Lampiran 11 Dokumentasi Penelitian.....	49
Lampiran 12 Surat Bimbingan Konsu .....	52