

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN
DEFISIT PENGETAHUAN DI DESA SIPAN KECAMATAN
SARUDIK KABUPATEN TAPANULI TENGAH
TAHUN 2024**



ARNIKA PUTRI LAIA
NIM : P07520521007

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK
KESEHATAN MEDAN JURUSAN KEPERAWATAN PROGRAM
STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
TAHUN 2024**

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN
DEFISIT PENGETAHUAN DI DESA SIPAN KECAMATAN
SARUDIK KABUPATEN TAPANULI TENGAH
TAHUN 2024

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan studi pada program Studi Diploma III Keperawatan dan mendapatkan gelar Ahli Madya Keperawatan



ARNIKA PUTRI LAIA
NIM : P07520521007

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK
KESEHATAN MEDAN JURUSAN KEPERAWATAN PROGRAM
STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
TAHUN 2024

PERNYATAAN ORISINILITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Arnika Putri Laia

Nim : P7520521007

Program studi : D-III Keperawatan Tapanuli Tengah

Institusi : Politeknik Kementerian Kesehatan Medan Program Studi

Diploma III Keperawatan Kabupaten Tapanuli Tengah

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Menyatakan dengan sebenarnya jika Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atau hukuman dari perbuatan tersebut.

Pandan, 24/07/2024



Arnika Putri Laia
Nim : P07520521007

"MOTTO"

"When God is in control then your steps will never go wrong and your life will always be blessed."

(**"Ketika Tuhan memegang kendali maka langkahmu tidak akan pernah salah dan hidupmu akan selalu diberkati."**)

LEMBAR PERSETUJUAN

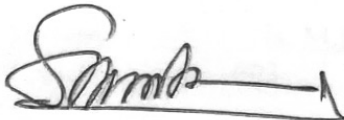
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN DEFISIT
PENGETAHUAN PADA DIAGNOSA MEDIS HIPERTENSI DI
DESA SIPAN KECAMATAN SARUDIK KABUPATEN
TAPANULI TENGAH
NAMA : ARNIKA PUTRI LAIA
NIM : P07520521007

Telah Diterima Dan Disetujui Untuk Diseminarkan Dihadapan Penguji

Pandan, / /

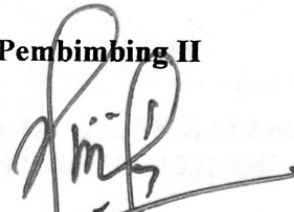
Menyetujui :

Pembimbing I



Minton Manalu, SKM.M.Kes
NIP. 197003171991031004

Pembimbing II



Marlisa, S.Kep.,M.Kep
NIP. 19710191993032002

**Ketua Prodi D III Keperawatan Tapanuli Tengah
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan**



Ns. Tiur Romatua Sitohang, S.Kep.,M.Kep
NIP. 198309132009032003

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : ARNIKA PUTRI LAIA
NIM : P07520521007
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI
DENGAN DEFISIT PENGETAHUAN DI DESA SIPAN
KECAMATAN SARUDIK KABUPATEN TAPANULI TENGAH

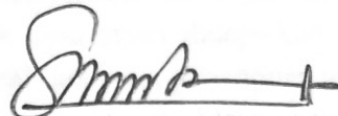
Karya Tulis Ilmiah Ini Telah Di Uji Pada Sidang Ujian Proposal/Akhir Program
Jurusan Keperawatan Prodi Diploma III Tapanuli Tengah Politeknik
kesehatan Kementerian Kesehatan Republik
Indonesia Medan Tahun 2024

Penguji I



Maria M. Saragi, S.Kep. Ns. M.Kep., Sp.Mat
NIP. 197410292010012003

Penguji II



Minton Manalu, SKM.M.Kes
NIP. 197003171991031004

Ketua penguji



Faisal, SKM., MKM
NIP. 197305051996031003

**Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik
Kesehatan Kemenkes Medan**



Ns. Tiur Romatua Sitohang, S.Kep., M.Kep
NIP. 198309132009032003

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK
KESEHATAN MEDAN JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
KARYA TULIS ILMIAH, MEI 2024**

Arnika Putri Laia*.Minton Manalu, SKM.,M.Kes*. Marlisa, S.Kep.,M.Kep**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN
DEFISIT PENGETAHUAN DI DESA SIPAN KECAMATAN
SARUDIK TAPANULI TENGAH 2024**

ABSTRAK

Latar belakang : Hipertensi adalah suatu kondisi dimana pembuluh darah memiliki tekanan darah tinggi (tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg atau tekanan darah diastolik ≥ 90 mmHg) yang menetap. Berdasarkan hasil survei pendahuluan yang dilakukan pada tanggal 5 Februari 2024 di Puskesmas Sarudik Kabupaten Tapanuli Tengah, penyakit hipertensi menduduki angka ketiga dari sepuluh penyakit terbesar dipuskesmas Sarudik, dan didesa sipan hipertensi menduduki angka kelima dari sepuluh penyakit terbesar, dari jumlah penduduk desa sipan didapatkan penderita hipertensi sebanyak 75 kasus dengan pembagian jenis kelamin, perempuan terdiri dari 45 kasus, sedangkan laki-laki 30 kasus. **Tujuan :** Untuk Melakukan Asuhan Keperawatan Pada Klien Hipertensi Dengan Defisit Pengetahuan Di Desa Sipan Kecamatan Sarudik Kabupaten Tapanuli Tengah tahun 2024. **Metode Penelitian :** Jenis studi kasus yang digunakan adalah deskriptif dan kualitatif berupa studi kasus yang mengkaji masalah keperawatan pada klien yang kurang memiliki pengetahuan tentang diagnosa medis hipertensi di desa Sipan kecamatan Sarudik kabupaten Tapanuli Tengah Tahun 2024. Pengumpulan data dilakukan dengan wawancara, observasi, pemeriksaan fisik dan studi dokumentasi. **Hasil :** hasil dari penelitian didapatkan selama diberikan asuhan keperawatan dengan masalah keperawatan defisit pengetahuan dapat teratasi dengan kriteria hasil implementasi yang dilakukan memiliki respon yang menunjukkan perkembangan pasien. **Kesimpulan :** Asuhan Keperawatan Klien 1 dan 2 sudah teratasi dalam tiga hari.

Kata kunci : Asuhan Keperawatan, Hipertensi, Defisit Pengetahuan, Edukasi
Literatur : 18 literatur (2017-2024)

*Mahasiswa Studi Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah

**Dosen Pembimbing Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
DEPARTMENT OF NURSING CENTRAL TAPANULI
SCIENTIFIC WRITING, MAY 2024**

ARNIKA PUTRI LAIA

**"NURSING CARE FOR HYPERTENSIVE PATIENTS WITH KNOWLEDGE
DEFICIT IN SIPAN VILLAGE SARUDIK SUB-DISTRICT SARUDIK
CENTRAL TAPANULI 2024"**

ABSTRACT

Hypertension is a condition where blood vessels have high blood pressure (systolic blood pressure ≥ 140 mmHg or diastolic blood pressure ≥ 90 mmHg) that persists. Based on the results of a preliminary survey conducted on February 5, 2024 at the Sarudik Health Center, Central Tapanuli Regency, hypertension occupied the third of the ten largest diseases at the Sarudik Health Center, and in the village of Sipan hypertension occupied the fifth of the ten largest diseases, from the total population of Sipan village, 75 cases of hypertension were obtained with gender division, women consisted of 45 cases, while men were 30 cases. The objective was to carry out nursing care for hypertensive clients with knowledge deficits in Sipan Village, Sarudik District, Central Tapanuli Regency in 2024. The type of case study used was descriptive and qualitative in the form of a case study that examined nursing problems in clients who lacked knowledge about the medical diagnosis of hypertension in Sipan Village, Sarudik District, Central Tapanuli Regency in 2024. Data collection was done through interviews, observations, physical examinations, and documentation studies.

The results of the study obtained during the provision of nursing care showed that knowledge deficit nursing problems could be resolved. The criteria for the results of the implementation included an increase in patient knowledge about hypertension, from a pre-test value of 40% to a post-test value of 85%. This indicated a positive response and patient development.

The conclusion was that nursing care for clients 1 and 2 was resolved within three days.

Keywords: Nursing Care, Hypetension, Knowledge Deficit, Education



CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY:

**LBP-Twins English &
Language Laboratory of
Medan Health Polytechnic
of Ministry of Health**

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa karena atas kasih, Berkat dan Rahmat-nya, sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan studi kasus yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Defisit Pengetahuan Pada Diagnosa Medis Hipertensi Keperawatan Di Desa Sipan Kecamatan Sarudik Kabupaten Tapanuli Tengah 2024”.

Studi kasus ini di susun untuk menyelesaikan tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan di Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah Politeknik Kesehatan RI Medan. Penulis menyadari bahwa studi kasus ini masih jauh dari kesempurnaan, baik dari isi maupun pembahasannya. Oleh karena itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun guna menyempurnakan studi kasus ini.

Penulis banyak mendapat bantuan dan bimbingan dalam menyelesaikan studi kasus ini, baik dalam bentuk moral maupun material. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya, kepada yang terhormat:

1. Ibu R. R Sri Arini Winarti Rinawati, SKM.,M.Kep., selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Ibu Dr. Amira Permatasari Tarigan, S.Kep.,Ns.M.Kes., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
3. Ibu Ns. Tiur Romatua Sitohang, S.Kep.,M.Kep., selaku Kepala Kaprodi D-III Keperawatan Kibupaten Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes RI Medan.

4. Bapak Harrys P. T Sihombing, S.Sos.,M.M, selaku camat sarudik yang memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian Di Desa Sipan Sihaporas Kecamatan Sarudik.
5. Bapak Ahmad Sungadi, SKM,.M.K.M, selaku pimpinan puskesmas Sarudik Kecamatan Sarudik yang telah member izin kepada penulis untuk melakukan Penelitian Di Desa Sipan Sihaporas Kecamatan Sarudik.
6. Bapak Agus Hutagalung selaku kepala desa yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan Penelitian Di Desa Sipan Sihaporas Kecamatan Sarudik.
7. Bapak Minton Manalu, SKM.M.Kes, selaku Pembimbing Utama yang telah sabar dan ikhlas memberikan bimbingan, petunjuk dan arahan kepada penulis sampai terwujudnya Studi Kasus ini.
8. Ibu Marlisa, S.Kep,M.Kep, selaku Pembimbing Pendamping yang telah banyak memberi masukan dan bimbingan sehingga studi kasus ini dapat terselesaikan.
9. Bapak Faisal, SKM., MKM, selaku Ketua Penguji yang telah memberikan saran dan masukan dalam menyelesaikan studi kasus ini.
10. Ibu Maria M. Saragi, S.Kep. Ns. M.Kep., Sp.Mat, selaku Penguji pertama yang telah memberikan saran dan masukan dalam menyelesaikan studi kasus ini.
11. Seluruh Bapak/Ibu Dosen Pengajar dan Staf Pegawai di Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekes Kemenkes Medan yang telah memberi

motivasi dan ilmu pengetahuan selama penulis menjadi mahasiswa Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes RI Medan.

12. Ungkapan terima kasih dan penghargaan yang sangat special penulis haturkan dengan rendah hati dan rasa hormat untuk Ayahanda Faowanolo Laia, Ibunda Tercinta Sehati Telaumbanua, dan Adik yang telah memberikan cinta dan kasih sayang kepada penulis serta doa dan dukungan baik moral maupun material sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
13. Ucapan terimakasih kepada kawan-kawan mahasiswa-mahasiswi Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah yang telah banyak memberi dorongan motivasi serta dukungan kepada penulis sehingga bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
14. Seluruh pihak yang telah membantu penulis selama pendidikan dan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Akhirnya penulis hanya dapat memohon doa kepada Tuhan Yang Maha Esa, semoga segala bantuan dan kebaikan yang telah di berikan kepada penulis mendapat imbalan yang setimpal darinya. Harapan penulis semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi semua pembaca.

Pandan, / / 2024
Penulis

Arnika Putri Laia
P07520521007

DAFTAR ISI

SAMPUL DALAM.....	i
PERNYATAAN ORISINILITAS	ii
MOTTO	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
ABSTRAK BAHASA INDONESIA	vi
ABSTRAK BAHASA INGGRIS	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR TABEL	xv

BAB 1 PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah.....	5
1.3 Rumusan Masalah	5
1.4 Tujuan	5
1.4.1 Tujuan Umum	5
1.4.2 Tujuan Khusus.....	5
1.5 Manfaat	6
1.5.1 Manfaat Teoritis	6
1.5.2 Manfaat Praktis	6

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Konsep Hipertensi.....	8
2.1.1 Defenisi Hipertensi.....	8
2.1.2 Klasifikasi	8
2.1.3 Etiologi.....	9
2.1.4 Patofisiologi	10
2.1.5 Penatalaksanaan	16
2.2 Konsep Defisit Pengetahuan	18
2.2.1 Defenisi	18
2.2.2 Data Mayor Dan Minor.....	19
2.2.3 Konsep Penyebab	21
2.3 Konsep dasar Asuhan Keperawatan	23
2.4.1 Pengkajian Keperawatan.....	23
2.4.2 Diagnosa Keperawatan	28
2.4.3 Intervensi Keperawatan.....	28
2.4.4 Implementasi Keperawatan.....	30
2.4.5 Evaluasi Keperawatan.....	31

BAB 3 METODE PENELITIAN

3.1 Desain.....	32
3.2 Batasan Istilah (Defenisi Oparasional).....	32

3.3 Partisipan.....	33
3.4 Lokasi dan Waktu.....	34
3.5 Pengumpulan Data	34
3.6 Uji Keabsahan Data.....	35
3.7 Analisa Data	35
3.8 Etik Penelitian	36
BAB 4 HASIL DAN KESIMPULAN	
4.1 Hasil.....	38
4.1.1 Gambaran lokasi Studi Kasus	38
4.1.2 Pengkajian.....	39
4.1.3 Analisa Data	42
4.1.4 Diagnosa Keperawatan.....	43
4.1.5 Intervensi Keperawatan.....	44
4.1.6 Implementasi Keperawatan.....	46
4.1.7 Evaluasi Keperawatan.....	47
4.2 Pembahasan	
4.2.1 Pengkajian.....	49
4.2.2 Diagnosa Keperawatan.....	50
4.2.3 Intervensi Keperawatan.....	51
4.2.4 Implementasi Keperawatan.....	52
4.2.5 Evaluasi Keperawatan.....	54
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Kesimpulan	
5.1.1 Pengkajian.....	57
5.1.2 Diagnosa Keperawatan	58
5.1.3 Intervensi Keperawatan	59
5.1.4 Implementasi Keperawatan.....	60
5.1.5 Evaluasi Keperawatan.....	62
5.2 Saran	
5.2.1 Bagi Peneliti Selanjutnya.....	62
5.2.3 Bagi Desa Sipan.....	62
5.2.4 Bagi Institusi	62
5.2.4 Bagi Klien	63
DAFTAR PUSTAKA	64

DAFTAR LAMPIRAN

No	Lampiran	Keterangan
1	Lampiran 1	Kuesioner Hipertensi
2	Lampiran 2	Leaflet Hipertensi
3	Lampiran 3	Lembar F1 Pengajuan Judul
4	Lampiran 4	Surat Izin Survei Pendahuluan
5	Lampiran 5	Balasan Surat Izin Survei Pendahuluan
6	Lampiran 6	Lembar Konsul Proposal pembimbing Utama
7	Lampiran 7	Lembar Konsul Proposal Pembimbing Pendamping
8	Lampiran 8	Lembar F2 Usulan Ujian Proposal
9	Lampiran 9	Surat Izin Penelitian
10	Lampiran 10	Lembar Konsul Seminar Hasil Pembimbing Utama
11	Lampiran 11	Lembar Konsul Seminar Hasil Pembimbing Pendamping
12	Lampiran 12	Lembar Etik Clearance
13	Lampiran 13	F4 Usulan Ujian Seminar Hasil
14	Lampiran 14	Lembar Persetujuan Klien 1
15	Lampiran 15	Lembar Persetujuan Klien 2
16	Lampiran 16	Lembar Observasi

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1	Identitas Pasien.....	39
Tabel 4.2	Riwayat Penyakit.....	39
Tabel 4.3	Perubahan Pola Kesehatan	40
Tabel 4.4	Pemeriksaan Fisik.....	40
Tabel 4.5	Analisa Data	42
Tabel 4.6	Intervensi Keperawatan	44
Tabel 4.7	Implementasi Keperawatan	46
Tabel 4.8	Evaluasi Keperawatan	47