

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Tn. L DENGAN
GANGGUAN SISTEM KARDIOVASKULER : HIPERTENSI
PADA Ny. S DI WILAYAH KERJA PUSKEMAS GAJAHAN
SURAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Mendapatkan
Gelar Ahli Madya Keperawatan**



Disusun Oleh :

KAMAL IDRIS HANDOKO BAWONO

J200 090 077

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

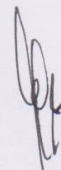
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

2012

HALAMAN PERSETUJUAN

Telah diterima dan disetujui oleh pembimbing untuk dipertahankan didepan tim penguji Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA TN.L DENGAN GANGGUAN SISTEM KARDIOVASKULER : HIPERTENSI PADA NY.S DI WILAYAH PUSKESMAS GAJAHAN SURAKARTA”** Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pembimbing



Abi Muhlisah, SKM, M.Kep

HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan di depan Dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta dan diterima untuk melengkapi tugas-tugas dan memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III Keperawatan.

Hari : Kamis

Tanggal : 26 Juli 2012

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

Nama Terang

Tanda Tangan

Penguji I : Abi Muhlisin SKM., M.Kep

(.....)

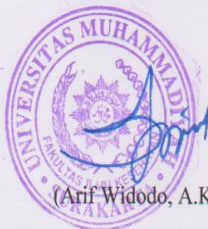
Penguji II : Dian Nur Wulaningrum S.Kep., Ns

(.....)

Disahkan Oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta



(Arif Widodo, A.Kep, M.Kes)

NIK. 630

**HALAMAN PERNYATAAN
ORIGINALITAS KARYA TULIS ILMIAH**

Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Tn.L DENGAN
GANGGUAN SISTEM KARDIOVASKULER: HIPERTENSI
PADA Ny.S DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS
GAJAHAN SURAKARTA

Nama Penulis : KAMAL IDRIS HANDOKO BAWONO

NIM : J 200 090 077

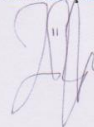
Fakultas/ Jurusan : FIK/ Keperawatan. DIII

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, menyatakan bahwa karya dengan judul tersebut merupakan karya *original* (hasil karya sendiri) dan belum pernah dipublikasikan atau merupakan karya dari orang lain, kecuali dalam bentuk kutipan dari beberapa sumber yang telah dicantumkan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan apabila terbukti terdapat pelanggaran di dalamnya, maka saya bersedia untuk menanggung dan menerima segala konsekuensinya, sebagai bentuk tanggung jawab dari saya.

Surakarta, 02 Agustus 2012

Yang membuat pernyataan,



(Kamal Idris H.B)

MOTTO

"Bismillahirrohmanirrohiim"

(Dengan menyebut nama Allah Yang Maha Pengasih Lagi Maha Penyayang)

(QS. Al Baqarah: 1)

"Allah tidak membebani seseorang kecuali sesuai dengan kemampuannya, ia mendapat pahala dan kebajikan yang dilakukan dan mendapat siksa dari kejahatan yang dilakukannya "

(QS. Al Baqarah: 286)

" Sesuatu yang sedikit tetapi mencukupi itu lebih baik daripada sesuatu yang banyak tetapi melalaikan "

(Penulis)

" Hidup adalah kenyataan, mati adalah kepastian dan akhirat adalah kehidupan yang sebenarnya "

(Penulis)

" Janganlah merasa gagal saat mengalami kegagalan, tapi belajarlah dari kegagalan itu untuk melangkah kedepan lebih baik "

(Penulis)

PERSEMBAHAN

Dengan penuh kasih, karya ini kupersembahkan untuk

- Ibu dan Bapak tercinta sebagai karunia terbaik dalam hidupku
- Kakakku (Erlangga & Kusuma) dan adikku (Arya) yang senantiasa memberi bantuan selama ini
- Teman-teman Keperawatan kelas B tetap kompak sampai wisuda, you are the best.....
- Keperawatan D III 2009 terima kasih telah memberikan pengalaman yang sangat berharga
- Buat teman-teman satu bimbingan dengan pak abi (septian, dinda, nina, diah) yang susah senang bersama tetap jadi sahabattt sejatiii
- almanater

KATA PENGANTAR



Segala puji syukur hanya bagi Allah SWT yang telah melimpahkan banyak rahmat, nikmat, hidayah dan inayah-Nya kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan tugas akhir ini dengan judul “ ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Tn.L DENGAN GANGGUAN SISTEM KARDIOVASKULER : HIPERTENSI PADA Ny.S DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS GAJAHAN ”.

Dalam menyusun laporan tugas akhir ini penulis menyadari masih banyak mengalami kesulitan dan hambatan, tetapi berkat bantuan dan bimbingan berbagai pihak tugas akhir ini dapat penulis selesaikan.

Untuk itu penulis mengucapkan terima kasih banyak kepada :

1. Prof. Dr. Bambang Setiadji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Arief Widodo, A.Kep, M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Winarsih Nur Ambarwati, S.Kep, Ns, ETN, M.Kep selaku ketua Program Studi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Arina Maliya, A.Kep, M.Si.Med selaku sekretaris Program Studi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

5. Abi Muhlisin, SKM, M.Kep selaku pembimbing yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan dan dorongan sampai terselesainya karya tulis ini.
6. Dian Nur Wulaningrum, S.Kep, Ns selaku penguji KTI.
7. Kartinah, S.kep selaku pembimbing akademik.
8. Kepala instansi dan segala staff Puskesmas Gajahen Surakarta.
9. Segenap dosen fakultas ilmu kesehatan khususnya jurusan keperawatan yang banyak membekali ilmu keperawatan.
10. Dan semua pihak yang membantu dalam menyusun dan menyelesaikan tugas akhir ini.

Penulis menyadari dalam penulisan tugas akhir ini masih banyak kekurangan, untuk itu penulis sangat mengharapkan saran serta kritik yang membangun dari pembaca. Harapan penulis, semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca pada umumnya dan penulis khususnya.

Atas bantuan yang telah diberikan, penulis mengucapkan banyak terima kasih

Surakarta, Juni 2012

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORIGINALITAS.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PUBLIKASI.....	v
HALAMAN MOTTO.....	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
ABSTRAK.....	x
ABSTRACT.....	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar belakang masalah.....	1
B. Identifikasi masalah.....	2
C. Tujuan penulisan.....	3
D. Manfaat.....	3
BAB II TINJAUAN TEORI	
A. Pengertian.....	5
B. Etiologi.....	5
C. Tanda dan gejala.....	7
D. Klasifikasi hipertensi.....	8
E. Patofisiologi	9
F. Pathway	11
G. Komplikasi	12
H. Pemeriksaan diagnostik.....	12
I. Penatalaksanaan.....	13
J. Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga.....	15
K. Pengkajian Data Dasar.....	20

L. Diagnosa Keperawatan Keluarga dan Fokus Intervensi.....	27
--	----

BAB III RESUME KEPERAWATAN

A. Pengkajian	31
B. Analisa data.....	34
C. Daftar masalah.....	36
D. Skoring masalah.....	36
E. Intervensi keperawatan.....	38
F. Implementasi keperawatan.....	40
G. Evaluasi.....	43

BAB IV PEMBAHASAN

A. Pengkajian.....	44
B. Diagnosa keperawatan keluarga	45
C. Intervensi.....	48
D. Implementasi.....	51
E. Evaluasi.....	55

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan.....	56
B. Saran	57

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Klasifikasi Hipertensi.....	9
Tabel 1.2 Klasifikasi Tekanan Darah.....	9
Tabel 3.1 Analisa Data.....	34
Tabel 3.2 Skoring Masalah 1.....	36
Tabel 3.3 Skoring Masalah 2.....	37
Tabel 3.4 Intervensi Keperawatan.....	38
Tabel 3.5 Implementasi Keperawatan.....	40
Tabel 3.6 Evaluasi.....	43

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Tn. L KHUSUSNYA PADA Ny.S
GANGGUAN SISTEM KARDIOVASKULER : HIPERTENSI
DI WILAYAH KERJA PUSKEMAS
GAJAHAN SURAKATA
(KAMAL IDRIS HANDOKO BAWONO, 2012, 56 halaman)**

ABSTRAK

Latar belakang : Hipertensi dapat didefinisikan sebagai tekanan darah persisten dimana tekanan darah sistoliknya diatas 140 mmHg dan tekanan diastoliknya diatas 90 mmHg. Hipertensi merupakan penyebab utama dari gagal jantung, stroke dan gagal ginjal. Disebut sebagai “pembunuh diam-diam” karena orang dengan hipertensi sering tidak menampakkan gejala.

Tujuan : Untuk mengetahui asuhan keperawatan keluarga pada pasien dengan hipertensi meliputi pengkajian, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan.

Hasil : Setelah dilakukan asuhan keperawatan keluarga 3x kunjungan rumah didapatkan kunjungan tersebut dapat menambah pengetahuan keluarga tentang hipertensi, mengetahui cara perawatan anggota keluarga dengan hipertensi, mengetahui komplikasi dan cara pencegahan dan tekanan darah pasien kembali normal.

Kesimpulan : Kerjasama antar tim kesehatan dan pasien/keluarga sangat diperlukan untuk keberhasilan asuhan keperawatan pada pasien, komunikasi terapeutik dapat mendorong pasien lebih kooperatif, metode diskusi merupakan metode yang paling disukai pasien dan keluarga karena dapat menambah pengetahuan tentang penyakit.

Kata kunci : asuhan keperawatan keluarga, hipertensi, tekanan darah, kurang pengetahuan.

FAMILY NURSING CARE Mr. IN PARTICULAR L Ny.S
DISORDERS Cardiovascular System: Hypertension
WORKING IN THE AREA health centers
GAJAHAN SURAKATA
(IDRIS KAMAL HANDOKO BAWONO, 2012, 56 pages)

ABSTRACT

Background : Hypertension is defined as persistent blood pressure where systolic blood pressure above 140 mmHg and diastolic pressure above 90 mmHg. Hypertension is a major cause of heart failure, stroke and kidney failure. Referred to as the "silent killer" because people with hypertension often do not show symptoms.

Purpose : To find a family nursing care in patients with hypertension include assessment, intervention, implementation and evaluation of nursing.

Result : After 3x family nursing care home visits found the visit to increase knowledge about hypertension family, knowing how to care of family members with hypertension, and knowing how to prevent complications and the patient's blood pressure returned to normal.

Conclusion : Cooperation between the health care team and patient / family is indispensable for the success of nursing care to patients, therapeutic communication can encourage a more cooperative patient, the method of discussion is the most preferred method for patients and families can gain knowledge about the disease.

Key words : family nursing care, hypertension, blood pressure, lack of knowledge.