

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA YANG MENGALAMI MASALAH KURANG
PENGETAHUAN TENTANG HIPERTENSI DENGAN TINDAKAN PROMOSI
KESEHATAN DIET RENDAH GARAM DI PERUMAHAN GRAHA PRIMA
KECAMATAN TAMBUN UTARA BEKASI TIMUR**



NATASHA CICILIA STELA WEWENKANG

1663030021

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA 2020**

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA YANG MENGALAMI MASALAH KURANG
PENGETAHUAN TENTANG HIPERTENSI DENGAN TINDAKAN PROMOSI
KESEHATAN DIET RENDAH GARAM DI PERUMAHAN GRAHA PRIMA
KECAMATAN TAMBUN UTARA BEKASI TIMUR**



Karya Tulis Ilmiah Ini Di Susun Sebagai Salah Satu Persyaratan Untuk
Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan

NATASHA CICILIA STELA WEWENKANG
1663030021

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA 2020**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Natasha Cicilia Stela Wewengkang
NIM : 1663030021
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan
Institusi : Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

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

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Laporan Studi Kasus Karya Tulis Ilmiah ini hasil plagiat/jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Jakarta, 23 Juli 2020

Pembuat pernyataan



(Natasha Cicilia Stela Wewengkang)

Mengetahui,

Pembimbing

A large, stylized handwritten signature in blue ink, consisting of a large loop followed by a horizontal line and a small flourish.

(Adventus MRL, SKM., M.Kes)
NIP/NIDN : 950141/0312127203

LEMBAR PERSETUJUAN

Laporan Studi Kasus Karya Tulis Ilmiah Natasha Cicilia Stela Wewengkang (1663030021) dengan judul “ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA YANG MENGALAMI MASALAH KURANG PENGETAHUAN TENTANG HIPERTENSI DENGAN TINDAKAN PROMOSI KESEHATAN DIET RENDAH GARAM DI PERUMAHAN GRAHA PRIMA KECAMATAN TAMBUN UTARA BEKASI TIMUR”. Telah diperiksa dan disetujui untuk di ujikan.

Jakarta, 23 Juli 2020

Pembimbing



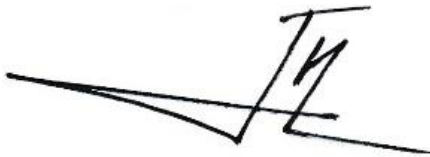
(Adventus MRL, SKM., M.Kes)
NIP/NIDN : 950141/0312127203

LEMBAR PENGESAHAN

Laporan Studi Kasus Karya Tulis Ilmiah Natasha Cicilia Stela Wewengkang (1663030021) dengan judul "ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA YANG MENGALAMI MASALAH KURANG PENGETAHUAN TENTANG HIPERTENSI DENGAN TINDAKAN PROMOSI KESEHATAN DIET RENDAH GARAM DI PERUMAHAN GRAHA PRIMA KECAMATAN TAMBUN UTARA BEKASI TIMUR". Telah dipertahankan didepan dewan penguji pada tanggal 23 Juli 2020.

Dewan Penguji,

Penguji Utama



(I Made Mertajaya, S.ST., M.Kes)
NIP/NIDN : 181528/0316056102

Penguji Anggota



(Ns. Abdul Choir, S.Kep)
NIP/NIDN: 197408171995031005

Mengetahui,

Dekan Fakultas Vokasi



(Maksimus Bisa, SSt.Ft., SKM., M.Fis)
NIP/NIDN : 972438/0329047101

Ka. Prodi DIII Keperawatan



(Ns. Erita, S.Kep., M.Kep)
NIP/NIDN : 861026/0326106606

KATA PENGANTAR

Puji Syukur saya panjatkan Kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmatnya, saya dapat menyelesaikan Laporan Studi Kasus Karya Tulis Ilmiah ini yang berjudul "ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA YANG MENGALAMI MASALAH KURANG PENGETAHUAN TENTANG HIPERTENSI DENGAN TINDAKAN PROMOSI KESEHATAN DIET RENDAH GARAM DI PERUMAHAN GRAHA PRIMA KECAMATAN TAMBUN UTARA BEKASI TIMUR". Laporan Studi Kasus Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan pendidikan kesehatan pada gelar Ahli Madya program studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia Jakarta Timur. Saya juga menerima segala kritik dan saran dari dosen Pembimbing demi kesempurnaan Laporan Studi Kasus Karya Tulis Ilmiah Akhir. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. Dhaniswara K. Harjono, SH. MH. MBA. Rektor pimpinan Universitas Kristen Indonesia Jakarta Timur.
2. Maksimus Bisa, SSt.Ft., SKM., M.Fis. Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia Jakarta Timur.
3. Ns. Erita, S.Kep., M.Kep. Ketua program studi keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia Jakarta Timur.
4. Adventus MRL, SKM., M.Kes. Wakil Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia Jakarta Timur dan selaku Pembimbing dalam menyusun Laporan Studi Kasus Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang telah banyak meluangkan waktu, memberikan ide, semangat, dan motivasi kepada saya hingga selesai.
5. I Made Mertajaya, S.ST., M.Kes. Selaku Dosen Penguji Utama, yang selalu memberikan Saran dan Masukan serta motivasi Kepada Penulis selama Proses Penyusunan Laporan Studi Kasus Karya Tulis Ilmiah (KTI).
6. Ns. Abdul Choir, S.Kep. Selaku Dosen Penguji Anggota, yang selalu memberikan Saran dan Masukan serta Motivasi Kepada Penulis selama Proses Penyusunan Laporan Studi Kasus Karya Tulis Ilmiah (KTI).

7. Ns. Yanti Anggraini. Selaku dosen PA Dan Wali Kelas yang selalu memberikan support, mendoakan, dan memberikan saran serta motivasi selama proses Penyusunan Laporan Studi Kasus Karya Tulis Ilmiah (KTI).
8. Perpustakaan Universitas Kristen Indonesia, selaku pendukung mencari referensi untuk Penyusunan Laporan Studi Kasus Karya Tulis Ilmiah (KTI).
9. Seluruh bapak/ibu dosen dan staff Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia Jakarta Timur yang telah memberikan semangat dan motivasi selama Penyusunan Laporan Studi Kasus Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTI).
10. Papa, mama, adik, dan seluruh keluargaku atas cinta, dukungan dan doa. Sehingga Penyusunan Laporan Studi Kasus Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini selesai dengan baik dan sesuai waktu.
11. Martinus Aries Setiawan sudah membantu, support, doa, dan dukungannya sehingga Laporan Studi Kasus Karya Tulis Ilmiah ini selesai dengan baik dan sesuai waktu.
12. Teman-teman seperjuangan Kiki, Kakak Merry, Alfreto, Fikar, Devitaloka sudah membantu, support, dan doanya sehingga Laporan Studi Kasus Karya Tulis Ilmiah ini selesai dengan baik dan sesuai waktu.
13. Temen Orang Muda Katolik (OMK) yang selalu support selama Penyusunan Laporan Studi Kasus Karya Tulis Ilmiah (KTI).
14. Roland Gosal selaku kakak sepupu kesayangan pertama yang selalu support, selalu dukung dengan doa, dan selalu sayang tidak pernah lupa sama adiknya disaat lagi susah.
15. Adi selaku kakak sepupu kesayangan kedua yang selalu support, selalu dukung dengan doa, dan selalu sayang tidak pernah lupa sama adiknya disaat lagi susah.
16. Eka dan Agus Akademik Keperawatan Harum sudah mendukung dan mendoakan sehingga Penyusunan Laporan Studi Kasus Karya Tulis Ilmiah ini selesai dengan baik dan sesuai waktu.
17. Teman-teman angkatan 2014, angkatan 2015, angkatan 2016 sudah mendukung dan mendoakan sehingga Penyusunan Laporan Studi Kasus Karya Tulis Ilmiah ini selesai dengan baik dan sesuai waktu.

18. Teman – teman gereja sudah mendoakan saya sehingga Penyusunan Laporan Studi Kasus Karya Tulis Ilmiah ini selesai dengan baik dan sesuai waktu.
19. Bayu Prakoso teman Orang Muda Katolik (OMK) yang selalu mendukung doa dalam Penyusunan Laporan Studi Kasus Karya Tulis Ilmiah.
20. Elson sahabat terdekat yang sudah memberikan informasi, dukung dengan doa, dan support dalam Penyusunan Laporan Studi Kasus Karya Tulis Ilmiah.
21. James sahabat terdekat yang sudah support, Dukung dengan doa, dan selalu setia menemani untuk mendengarkan curhatan dalam Penyusunan Laporan Studi Kasus Karya Tulis Ilmiah.
22. Teman-teman Keperawatan Carolus yang sudah support, mendukung doa selama Penyusunan Laporan Studi Kasus Karya Tulis Ilmiah.
23. Agustinus Joni Adam. Selaku Klien I yang sudah menerima peneliti untuk melakukan Tindakan Promosi Kesehatan Pada Keluarga nya selama 5 hari pertemuan.
24. Rizky Christianto. Selaku Klien II yang sudah menerima peneliti untuk melakukan Tindakan Promosi Kesehatan Pada Keluarga nya selama 5 hari pertemuan.

Akhir kata, saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang membantu terutama dosen Pembimbing. Semoga Laporan Studi Kasus Karya Tulis Ilmiah ini dapat digunakan dan bermanfaat bagi yang membacanya pada pendidikan kesehatan untuk tercapainya peningkatan pengetahuan, sikap dan tindakan asuhan keperawatan sesuai dengan pemenuhan kebutuhan dengan kualitas perawat.

Jakarta, 23 Juli 2020

Natasha Cicilia Stela Wewengkang

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA YANG MENGALAMI MASALAH
KURANG PENGETAHUAN TENTANG HIPERTENSI DENGAN
TINDAKAN PROMOSI KESEHATAN DIET RENDAH GARAM
DI PERUMAHAN GRAHA PRIMA KECAMATAN
TAMBUN UTARA BEKASI TIMUR**

Natasha Cicilia Stela*, I Made Mertajaya, S.ST., M.Kes**, Ns. Abdul Choir, S.Kep***

*Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

**Dosen Prodi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

***Pembimbing Klinik Puskesmas Kecamatan Kramat Jati

Email : Cicilianatasha@gmail.com

ABSTRAK

Hipertensi merupakan keadaan dimana seorang di diagnosa memiliki tekanan sistolik di atas 140 mmHg dan tekanan diastolik di atas 90 mmHg. Bila seorang didiagnosis menderita hipertensi, maka seumur hidup didiagnosis harus mengatur pola makan yang bermanfaat dalam mengontrol tekanan darah agar stabil. Jumlah penderita hipertensi di Indonesia yang tidak melakukan diet yang tidak teratur dilaporkan sekitar 77,2 %, ketidakpatuhan terhadap diet hipertensi menyebabkan meningkatnya angka kejadian kekambuhan hipertensi. Dalam penelitian ini, penulis menggunakan metode deskriptif dalam bentuk studi kasus yang bertujuan melaksanakan asuhan keperawatan pada klien hipertensi dengan masalah kurang pengetahuan di Perumahan Graha Prima, Kecamatan Tambun Utara, Bekasi Timur. Jumlah didiagnosis hipertensi ada 2 orang. Metode pengambilan data dilakukan dengan wawancara, observasi dan pemeriksaan fisik. Instrumen pengumpulan data menggunakan format asuhan keperawatan keluarga sesuai ketentuan yang berlaku di Prodi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia Jakarta Timur. Berdasarkan analisa data dari hasil pengkajian, keluarga I dan keluarga II mengalami gejala hipertensi yang menetap. Diagnosa keperawatan yang muncul adalah kurangnya pengetahuan didiagnosa terhadap penyakit Hipertensi. Perencanaan promosi kesehatan berfokus pada mengatur pola makan sesuai dengan diet rendah garam yang dianjurkan. Pelaksanaan dilakukan dengan memberikan contoh menu diet rendah garam sehari-hari sesuai dengan ukuran rumah tangga. Hasil dari evaluasi selama 5 kali kunjungan rumah menunjukkan bahwa keluarga I dan keluarga II mampu memahami dan mengaplikasikan menu diet rendah garam yang sesuai dalam kehidupan sehari-hari. Penulis berharap agar penelitian ini dapat berguna bagi perawat untuk meningkatkan pengetahuan terhadap pelaksanaan masalah kurangnya pengetahuan keluarga terhadap riwayat hipertensi, untuk mencegah kambuhnya gejala hipertensi di masa mendatang.

Kata kunci : Hipertensi, Promosi Kesehatan, Diet Rendah Garam

NURSING FAMILY WHO HAVE PROBLEMS LESS KNOWLEDGE ABOUT HIPERTENSION WITH LOW SALT DIET HEALTH PROMOTION MEASURES IN HOUSING GRAHA PRIMA DISTRICT OF NORTH TAMBUN EAST BEKASI.

Natasha Cicilia Stela*, I Made Mertajaya, S.ST., M.Kes**, Ns. Abdul Choir, S.Kep***

*Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

**Dosen Prodi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

***Pembimbing Klinik Puskesmas Kecamatan Kramat Jati

Email : Cicilianatasha@gmail.com

ABSTRACT

Hypertension is a condition where a person is diagnosed with a systolic pressure above 140 mmHg and a diastolic pressure above 90 mmHg. If a person is diagnosed with hypertension, then throughout his life he must adjust a diet that is useful in controlling blood pressure to be stable. The number of hypertensive patients in Indonesia who do not follow a regular diet is reported to be around 77.2%, non-adherence to the hypertension diet causes an increase in the incidence of hypertension recurrence. In this study, the authors used a descriptive method in the form of a case study that aims to carry out nursing care for hypertensive clients with lack of knowledge in Graha Prima Housing, North Tambun District, East Bekasi. There were 2 people diagnosed with hypertension. The data collection method was done by interview, observation and physical examination. The data collection instrument used the family nursing care format according to the applicable provisions in the Nursing Study Program at the Vocational Faculty of the Indonesian Christian University, East Jakarta. Based on the data analysis from the assessment results, family I and family II experienced persistent symptoms of hypertension. Nursing diagnosis that appears is a lack of knowledge of being diagnosed with hypertension. Health promotion planning focuses on adjusting the diet according to the recommended low salt diet. Implementation is done by providing an example of a daily low-salt diet according to household size. The results of the evaluation during 5 home visits showed that family I and family II were able to understand and apply a low-salt diet menu that was appropriate in their daily life. The author hopes that this study can be useful for nurses to increase knowledge of the implementation of the problem of lack of family knowledge of a history of hypertension, to prevent recurrence of hypertension symptoms in the future.

Keywords: Hypertension, Health Promotion, Low Salt Diet.

DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
ABSTRAK	vii
ABSTRACT.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar belakang	1
1.2. Rumusan masalah.....	5
1.3. Tujuan studi kasus	5
1.4 Manfaat studi kasus	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1. Konsep penyakit hipertensi	8
2.1.1 Pengertian hipertensi	8
2.1.2 Etiologi hipertensi	8
2.1.3 Patofisiologi hipertensi.....	9
2.1.4 Manifestasi Klinis hipertensi.....	10
2.1.5 Komplikasi hipertensi	11
2.1.6 Pemeriksaan Penunjang hipertensi.....	13
2.1.7 Penatalaksanaan Medis hipertensi	14
2.1.8 Klasifikasi hipertensi.....	14
2.2. Konsep dasar keluarga.....	15
2.2.1 Pengertian Keluarga.....	15
2.2.2 Ciri Dan Sifat Keluarga.....	15
2.2.3 Struktur Keluarga	16
2.2.4 Dimensi Struktur Keluarga	17
2.2.5 Tipe Keluarga	18
2.2.6 Peran dan fungsi Pokok Keluarga	19
2.2.7 Tahapan dan Perkembangan Keluarga	20
2.3. Konsep asuhan keperawatan keluarga.....	25
2.3.1 Pengkajian keluarga.....	25
2.3.2 Diagnosa Keperawatan keluarga	26
2.3.3 Intervensi keperawatan keluarga	28
2.3.4 Implementasi keperawatan keluarga	28
2.3.5 Evaluasi keperawatan keluarga	29

2.4.	Cara pengisian format asuhan keperawatan keluarga	29
2.4.1	Pengkajian	30
2.4.2	Analisa data.....	35
2.4.3	Skoring masalah	36
2.4.4	Prioritas masalah	39
2.4.5	Rencana keperawatan	40
2.4.6	Implementasi	40
2.4.7	Evaluasi.....	40
2.5.	Konsep promosi kesehatan	41
2.5.1	Pengertian	41
2.5.2	Strategi Promosi Kesehatan.....	41
2.5.3	Prinsip-Prinsip Pelaksanaan Promosi Kesehatan	43
2.5.4	Ruang Lingkup Promosi Kesehatan	44
2.6.	Konsep DASH	46
2.6.1	Pengertian Dietary Approaches to Stop Hypertension.....	46
2.6.2	Strategi utama dalam penanganan hipertensi	47
2.6.3	Makanan Yang Mengontrol Tekanan Darah	49
2.6.4	Menu tekanan darah	
BAB III	METODOLOGI PENULISAN	52
3.1.	Rancangan studi kasus.....	52
3.2.	Subjek studi kasus	52
3.2.1	Kriteria inklusi :	52
3.2.2	Kriteria Ekslusi.....	53
3.3.	Fokus studi.....	53
3.4.	Definisi operasional.....	53
3.4.1	Proses keperawatan keluarga.....	54
3.4.2	Pendukung dalam pelaksanaan Promosi Kesehatan.....	54
3.5.	Tempat dan waktu	55
3.6.	Pengumpulan data Dan Instrumen studi kasus.....	55
3.6.1	Pengumpulan data	55
3.6.2	Instrumen studi kasus	56
3.7.	Penyajian data.....	56
3.8.	Etika studi kasus	57
BAB IV	HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	58
4.1	Hasil Studi Kasus	58
4.2	Pembahasan	59
4.3	Keterbatasan	100
BAB V	KESIMPULAN DAN SARAN	101
5.1.	Kesimpulan.....	101
5.2	Saran	102
	DAFTAR PUSTAKA	104

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Klasifikasi tekanan darah Menurut JNC 7.....	14
Tabel 4.1 Data Keluarga	59
Tabel 4.2 Pemeriksaan Fisik	65
Tabel 4.3 Kesimpulan Pemeriksaan Fisik.....	67
Tabel 4.4 Harapan	67
Tabel 4.5 Analisa Data.....	68
Tabel 4.6 Fungsi Perawatan Kesehatan	73
Tabel 4.7 Pembobotan Masalah	79
Tabel 4. 8 Perencanaan Keperawatan	84
Tabel 4.9 Implementasi Keperawatan.....	90
Tabel 4. 10 Evaluasi Keperawatan.....	95

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Observasi Tanda-tanda Vital
- Lampiran 2 Satuan Acara Penyuluhan (SAP)
- Lampiran 3 Leaflet
- Lampiran 4 Lembar Bolak Balik
- Lampiran 5 Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian
- Lampiran 6 Informed Consent
- Lampiran 7 Kuesioner Pre Test Dan Pra Test
- Lampiran 8 Surat Izin Untuk Penelitian
- Lampiran 9 Dokumentasi
- Lampiran 10 Biodata

DAFTAR GAMBAR

Leaflet

Lembar Bolak Balik

Dokumentasi