

**KARYA TULIS LAPORAN KASUS**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. S DENGAN  
HIPERTENSI DI DESA SEL. EMAS  
WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
KUOK TAHUN 2020**



**DESFINA KURNIATI**

**Nim : 1714401017**

**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS PAHLAWAN  
TUANKU TAMBUSAI  
2020**

**LEMBAR PENGESAHAN KARYA TULIS LAPORAN KASUS**

**JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADATn. S DENGAN  
HIPERTENSI DI DESA SEI. EMAS WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS KUOK**

**PENYUSUN : DESFINA KURNIATI  
NIM : 1714401017**

Menyetujui  
Pembimbing I

Ns. Ridha Hidayat, M.Kep  
NIP.TT 096.542.009

Mengetahui  
Ketua Program Studi D III Keperawatan  
Universitas Pahlawan TuankuTambusai Riau

Ns. Ridha Hidayat, M.Kep  
NIP.TT 096.542.009

**UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI**  
**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN**  
Riset, Juli 2020

**DESFINA KURNIATI**  
**1714401017**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. S DENGAN HIPERTENSI DI  
DESA SEI. EMAS WILAYAH KERJA PUSKESMAS KUOK**

xi + 49 halaman + 2 Skema + 4 lampiran

#### **ABSTRAK**

Hipertensi merupakan penyakit yang dapat menyerang siapa saja, baik muda maupun tua. Hipertensi juga sering disebut sebagai *silent killer* karena termasuk penyakit yang mematikan. Penyebab terjadinya hipertensi dipengaruhi oleh beberapa faktor yaitu yang dapat dirubah dan tidak dapat dirubah. Faktor yang tidak dapat dirubah diantaranya faktor usia, jenis kelamin, dan riwayat penyakit keluarga. . Data didapat dengan cara langsung mengunjungi ke tempat kediaman klien. Karya Tulis Laporan Kasus ini bertujuan untuk mengetahui asuhan keperawatan pada penderita hipertensi. Desain penelitian dalam studi kasus ini menggunakan pendekatan penelitian secara deskriptif. Subjek pada studi kasus ini yaitu menggunakan satu orang pasien sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi yang telah ditetapkan. Data diperoleh dengan melakukan pengkajian secara langsung dan wawancara kepada pasien. Hasil pengkajian di dapat data klien menderita hipertensi. Analisis data di dapat 3 diagnosa keperawatan yaitu risiko nyeri akut, gangguan pola tidur dan intoleran aktivitas. Perencanaan keperawatan adalah pemeriksaan tekanan darah menyangkut kesembuhan nyeri pada kepala bagian belakang, mengidentifikasi tanda dan gejala nyeri, melakukan tindakan nonfarmakologis untuk meredakan sakit kepala, seperti menempelkan waslap dingin ke dahi; menggosok punggung dan leher ruangan tenang, bercahaya redup; teknik relaksasi, dan beri obat analgesic jika diindikasikan. Kesimpulan studi kasus ini mendapat gambaran tentang asuhan keperawatan pada Tn. S dengan hipertensi.

Kata kunci : Hipertensi, Asuhan Keperawatan  
Daftar Pustaka : 20 (2010-2018).

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur peneliti panjatkan kepada Allah SWT, karena atas berkat dan rahmat-Nya, peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Laporan Kasus yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Tn. S dengan Hipertensi di Wilayah Kerja Desa Sei. Emas Wilayah Kerja Puskesmas Kuok Tahun 2020”. Penulisan Karya Tulis Laporan Kasus ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk melakukan penelitian pada Program Studi D III Jurusan Keperawatan di Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai. Karya Tulis Laporan Kasus ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak dan pada kesempatan ini peneliti menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Prof. Dr. H. Amir Lutfhi selaku Rektor Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai.
2. Dewi Anggriani Harahap, M.Keb selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai.
3. Ns. Ridha Hidayat, M.Kep selaku Ketua Prodi D III Keperawatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai sekaligus Pembimbing I dalam penyusunan Karya Tulis Laporan Kasus ini, yang telah meluangkan waktu, pikiran, bimbingan serta arahan petunjuk dan bersusah payah membantu peneliti dalam menyelesaikan Karya Tulis Laporan Kasus ini tepat pada waktunya.
4. Ns. Indrawati S.Kep., MKL selaku Narasumber I yang telah banyak memberikan saran dan kritikan yang membangun khazanah pengetahuan sehingga Karya Tulis Laporan Kasus ini menjadi sempurna.

5. Ns. Gusman Virgo, S.Kep., MKL selaku Narasumber II yang telah banyak memberikan saran dan kritikan yang membangun khazanah pengetahuan sehingga Karya Tulis Laporan Kasus ini menjadi sempurna.
6. Seluruh dosen dan staff pegawai Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai, yang telah banyak membantu peneliti dalam menyelesaikan Karya Tulis Laporan Kasus ini.
7. Ayahanda Syafri Agus dan ibunda Asniarti tercinta sebagai sumber kekuatan bagi peneliti yang telah banyak memberikan dorongan serta do'a yang tiada henti-hentinya kepada peneliti.
8. Abang Farlian Ramdhona, Kakak Tista Lona dan Adik Wahyu Akbar yang telah banyak memberikan dorongan serta do'a yang tiada henti-hentinya kepada peneliti.
9. Teman-teman seperjuangan di Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai yang telah memberikan dorongan dan masukan terhadap penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Akhir kata, peneliti berharap Allah SWT berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu.

Bangkinang, Juli 2020  
Peneliti

**DESFINA KURNIATI**  
**Nim : 1714401017**

## DAFTAR ISI

Halaman

<b>LEMBAR JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>iii</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>iv</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR SKEMA .....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>ix</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Batasan Masalah.....	6
C. Rumusan Masalah .....	6
D. Tujuan .....	6
E. Manfaat .....	7
<b>BAB II TINJAUAN KEPUSTAKAAN</b>	
A. Konsep Dasar .....	8
1. Definisi Hipertensi .....	8
2. Etiologi.....	9
a. Hipertensi esensial atau hipertensi primer .....	9
b. Hipertensi sekunder.....	11
3. Manifestasi Klinis .....	11
4. Penatalaksanaan .....	12
a. Terapi Farmakologis .....	12
b. Terapi Non Farmakologis .....	13
5. Clinical Pathway .....	13
B. Konsep Asuhan Keperawatan .....	15
1. Pengkajian.....	15
2. Diagnosa Keperawatan.....	17
3. Intervensi.....	17

4. Implementasi .....	25
5. Evaluasi .....	26

### **BAB III METODE PENELITIAN**

A. Desain Penelitian.....	27
B. Batasan Istilah .....	27
C. Partisipan.....	28
D. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	28
E. Pengumpulan Data .....	28
F. Uji Keabsahan Data.....	29
G. Analisa Data .....	30
H. Etika Penelitian .....	31

### **BAB IV HASIL PENELITIAN**

A. Hasil penelitian	
1. Gambaran lokasi .....	34
2. Pegkajian .....	34
3. Analisis Data dan Diagnose Keperawatan .....	37
4. Rencana Keperawatan.....	37
5. Implementasi Keperawatan.....	39
6. Evaluasi Keperawatan.....	40
B. Pembahasan	
1. Pengkajian.....	41
2. Diagnosa.....	43
3. Intervensi/ Perencanaa .....	44
4. Evaluasi .....	44

### **BAB V KESIMPULAN DAN SARAN**

A. Kesimpulan	
1. Pengkajian Keperawatan .....	46
2. Diagnose Keperawatan.....	46
3. Intervensi Keperawatan.....	46
4. Instusi Keperawatan .....	46
5. Implementasi Keperawatan .....	46

6. Evaluasi Keperawatan.....	46
B. Saran	
1. Bagi Penulisan .....	47
2. Bagi Penelitian .....	47
3. Bagi Universitas Pahlawan.....	47

**DAFTAR PUSTAKA**

**LAMPIRAN**



## DAFTAR SKEMA

	Halaman
Skema 2.1 Clinical Pathway .....	15

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1    Format Pengajuan Judul Penelitian
- Lampiran 2    Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 3    Lembar Konsultasi Pembimbing