

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. L DENGAN DEFISIT
PENGETAHUAN MENGENAI HIPERTENSI PADA IBU
HAMIL TRIMESTER II DI PUSKESMAS IV
DENPASAR SELATAN**



Oleh:
IDA AYU PUTU DEWI SANTIKA
NIM. P07120122089

**POLTEKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DIPLOMA TIGA
KEPERAWATAN DENPASAR
2025**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. L DENGAN DEFISIT
PENGETAHUAN MENGENAI HIPERTENSI PADA IBU
HAMIL TRIMESTER II DI PUSKESMAS IV
DENPASAR SELATAN**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Diploma Tiga Keperawatan
Jurusan Keperawatan**

**Oleh:
IDA AYU PUTU DEWI SANTIKA
NIM. P07120122089**

**POLTEKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DIPLOMA TIGA
KEPERAWATAN DENPASAR
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. L DENGAN DEFISIT
PENGETAHUAN MENGENAI HIPERTENSI PADA IBU
HAMIL TRIMESTER II DI PUSKESMAS IV
DENPASAR SELATAN**

Diajukan oleh:
IDA AYU PUTU DEWI SANTIKA
NIM. P07120122089

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



Dr. Drs. I Dewa Made Ruspawan, S. Kp, M. Biomed
NIP. 196005151982121001

Pembimbing Pendamping



Suratiah, S. Kep. Ners, M. Biomed
NIP. 197112281994022001

MENGETAHUI:
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



I Made Sukarya, S. Kep., Ners., M. Kep
NIP. 196812311992031020

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. L DENGAN DEFISIT
PENGETAHUAN MENGENAI HIPERTENSI PADA IBU
HAMIL TRIMESTER II DI PUSKESMAS IV
DENPASAR SELATAN**

Diajukan oleh:

IDA AYU PUTU DEWI SANTIKA

NIM.P07120122089

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : RABU

TANGGAL : 14 MEI 2025

TIM PENGUJI

- | | | |
|---|---|--------------|
| 1 | Dra DA Ketut Surinati, S. Kep, Ns, M. Kes | (Ketua) |
| 2 | Ni Nyoman Hartati, S. Kep, Ns, M. Biomed | (Anggota I) |
| 3 | Ni Luh Ketut Suardani, S. Kep, Ns, M. Kes | (Anggota II) |

.....
.....
.....

**MENGETAHUI:
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



**I Made Sukarja S. Kep., Ners., M. Kep
NIP. 196812311992031020**

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ida Ayu Putu Dewi Santika
NIM : P07120122089
Program Studi : D-III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Jalan Majapahit Gg. Seruni 1-6 Banjar Temacun Kuta

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Tugas Akhir dengan judul Asuhan Keperawatan Dengan Defisit Pengetahuan Mengenai Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Di Puskesmas IV Denpasar Selatan Tahun 2025 adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar,

Yang membuat pernyataan



Ida Ayu Putu Dewi Santika

NIM. P07120122089

**NURSING CARE FOR MRS. L WITH KNOWLEDGE DEFICIT
REGARDING HYPERTENSION IN SECOND TRIMESTER PREGNANT
WOMEN AT PUBLIC HEALTH CENTER IV SOUTH DENPASAR**

ABSTRACT

Hypertension in pregnancy is characterized by blood pressure reaching 140/90 mmHg or an increase in systolic pressure by 30 mmHg and diastolic pressure by 15 mmHg from the normal value (Evitasari & Nuraeni, 2020). Globally, 80% of maternal death cases categorized as direct causes of maternal death are partly due to hypertension in pregnant women (12%) (Arikah et al., 2020). Providing health education to patients with hypertension can help increase their knowledge in preventing complications during pregnancy. This case report on nursing care for a patient with a knowledge deficit regarding hypertension in pregnancy aims to address the issue of knowledge deficiency in pregnant women with hypertension. The sample in this case report is a second-trimester pregnant woman with a knowledge deficit about hypertension who met the inclusion criteria and was treated for five days. The case report is presented descriptively to illustrate the nursing process comprehensively. The assessment revealed that the patient did not understand the causes and prevention of hypertension in pregnancy. The nursing diagnosis formulated was knowledge deficit (D.0111). After five days of implementation, the patient was able to understand the causes and prevention of hypertension. It can be concluded that health education can help resolve the issue of knowledge deficit.

Keywords: Nursing Care, Knowledge Deficit, Hypertension

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. L DENGAN DEFISIT
PENGETAHUAN MENGENAI HIPERTENSI PADA IBU HAMIL
TRIMESTER II DI PUSKESMAS IV DENPASAR SELATAN**

ABSTRAK

Hipertensi pada kehamilan ditandai dengan tekanan darah hingga 140/90 mmHg atau terjadinya peningkatan tekanan sistolik sebesar 30 mmHg, tekanan diastolik sebesar 15 mmHg dari nilai normal (Evitasari and Nuraeni, 2020). Secara global 80% dari kasus kematian ibu yang kategorikan sebagai penyebab langsung kematian ibu yang salah satunya disebabkan oleh hipertensi pada Wanita hamil (12%) (Arikah, dkk 2020). Memberikan edukasi kesehatan bagi penderita hipertensi dapat membantu meningkatkan pengetahuan dalam mencegah terjadinya komplikasi pada ibu hamil. Laporan kasus asuhan keperawatan pada pasien dengan defisit pengetahuan mengenai hipertensi pada ibu hamil bertujuan untuk membantu mengatasi masalah defisit pengetahuan pada ibu dengan hipertensi. Sampel pada laporan kasus ini adalah ibu hamil trimester II dengan defisit pengetahuan mengenai hipertensi yang memenuhi kriteria inklusi yang dirawat selama 5 hari. Laporan kasus disajikan secara deskriptif untuk bisa menggambarkan proses keperawatan secara utuh. Hasil pengkajian ditemukan ibu tidak mengetahui penyebab dan pencegahan hipertensi dalam kehamilan. Diagnosis keperawatan yang dirumuskan adalah defisit pengetahuan (D. 0111). Setelah dilakukan implementasi selama 5 hari pasien sudah mengetahui penyebab dan pencegahan hipertensi. Dapat disimpulkan bahwa edukasi kesehatan dapat membantu mengatasi masalah defisit pengetahuan.

Keywords: Asuhan Keperawatan, Defisit Pengetahuan, Hipertensi

RINGKASAN LAPORAN KASUS

Asuhan Keperawatan Pada Ny. L Dengan Defisit Pengetahuan Mengenai
Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Di Puskesmas IV Denpasar Selatan

Ida Ayu Putu Dewi Santika

P07120122089

Dayusantika15@gmail.com

Ibu hamil akan mengalami perubahan secara fisiologis, salah satunya yakni terjadinya peningkatan tekanan darah pada sistem kardiovaskular. Peningkatan tekanan darah pada ibu hamil dapat menyebabkan hipertensi dalam kehamilan, yang muncul pada akhir kehamilan atau setelah 20 minggu umur kehamilan. Hipertensi pada kehamilan ditandai dengan tekanan darah hingga 140/90 mmHg atau terjadinya peningkatan tekanan sistolik sebesar 30 mmHg serta tekanan diastolik sebesar 15 mmHg dari nilai normal (Evitasari and Nuraeni, 2020). Penyebab angka kematian ibu di Provinsi Bali tahun 2023 yakni 40% komplikasi non-obstetrik, 28% karena perdarahan obstetrik dan 12% karena hipertensi dalam kehamilan, persalinan dan nifas. Angka kematian pada ibu hamil karena hipertensi mengalami peningkatan dimana pada tahun 2022 kematian ibu karena hipertensi sebanyak 11,76% dan pada tahun 2023 menjadi 12% (Bali, 2023). Secara global, sekitar 80% dari kasus kematian ibu yang kategorikan sebagai penyebab langsung kematian ibu disebabkan oleh perdarahan (25%) yang umumnya disebabkan oleh perdarahan pasca persalinan, hipertensi pada Wanita hamil (12%), eklamsia (8%), aborsi (13%), dan faktor lainnya (7%) (Arikah, dkk 2020).

Laporan kasus asuhan keperawatan dengan defisit pengetahuan mengenai hipertensi bertujuan untuk mengatasi masalah defisit pengetahuan pada ibu hamil dengan hipertensi. Sampel pada laporan kasus ini adalah ibu hamil trimester II dengan defisit pengetahuan mengenai hipertensi yang memenuhi kriteria inklusi

yang dirawat selama 5 hari. Laporan kasus disajikan secara deskriptif untuk bisa menggambarkan proses keperawatan secara utuh.

Hasil saat dilakukan pengkajian yakni ibu merasa sakit kepala hingga tengkuk, ibu tidak tau penyebab dan pencegahan dari hipertensi dalam kehamilan, pasien tidak tahu jika dirinya mengalami hipertensi dalam kehamilan, pasien memiliki keluarga dengan riwayat hipertensi yakni bapak dari pasien. Diagnosis keperawatan yang dirumuskan yakni defisit pengetahuan mengenai hipertensi akibat kurangnya terpapar informasi yang ditandai dengan, pasien merasa sakit kepala hingga tengkuk, pasien tidak tahu jika dirinya mengalami hipertensi dalam kehamilan, pasien tidak tahu penyebab dan pencegahan dari hipertensi dalam kehamilan, pasien memiliki keluarga dengan riwayat hipertensi, pasien terus bertanya mengenai kondisi yang sedang dialaminya saat ini, pasien menunjukkan perilaku yang berlebihan, perilaku pasien menunjukkan tidak sesuai anjuran yakni tidak menerapkan pola hidup sehat, pasien menunjukkan persepsi keliru terhadap masalah yang dihadapinya. Intervensi yang diberikan pada pasien dengan defisit pengetahuan yakni edukasi kesehatan sebagai intervensi pendukung dan edukasi perawatan kehamilan sebagai intervensi pendukung. Luaran dari diagnosis defisit pengetahuan yakni tingkat pengetahuan meningkat dengan kriteria hasil kemampuan menjelaskan suatu topik meningkat, perilaku sesuai anjuran meningkat, pertanyaan tentang masalah yang dihapinnya menurun, persepsi yang salah terhadap masalah menurun dan perilaku membaik. Hasil evaluasi yang didapatkan setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 5 x 60 menit yakni defisit pengetahuan mengenai hipertensi pada ibu hamil trimester II teratasi.

Kesimpulan dari laporan kasus ini adalah asuhan keperawatan dapat membantu mengatasi masalah ibu hamil trimester II dengan defisit pengetahuan mengenai hipertensi dalam kehamilan.

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panajatkan dihadapan Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan Rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Ny. L Dengan Defisit Pengetahuan Mengenai Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester II Di Puskesmas IV Denpasar Selatan” Karya Tulis Ilmiah ini ditulis untuk menyelesaikan Pendidikan pada Program Studi Diploma 3 Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Penulis menyampaikan terima kasih kepada semua pihak yang terlibat secara langsung maupun tidak langsung dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, yang telah memberikan bimbingan dan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kp.,S.Tr.Keb.,M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar atas kesempatan yang diberikan kepada penulis untuk menempuh pendidikan Program Studi Diploma III Jurusan Keperawatan.
2. I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbing dan dukungan kepada penulis untuk menyelesaikan pendidikan Program Studi Diploma III Jurusan Keperawatan.
3. Ns. I Wayan Suardana, S.Kep.,M.Kep selaku Ketua Program Studi Diploma III Jurusan Keperawatan yang senantia memberikan dukungan dan arahan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan.

4. Dr. Drs. I Dewa Made Ruspawan, S.Kp., M. Biomed selaku Pembimbing Utama yang telah membimbing, mengarahkan dan mendukung penulis selama menyusun Karya Tulis Ilmiah ini sehingga dapat selesai dengan tepat waktu.
5. Suratiah, S.Kep.,Ners., M.Biomed selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan dukungan dan mengarahkan penulis dalam menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah sehingga dapat selesai dengan tepat waktu.
6. Bapak dan Ibu Dosen serta seluruh staf di Jurusan Keperawatan yang telah membantu dan mendukung penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Ibu, Ajik, Indra dan seluruh anggota keluarga tercinta yang telah memberikan dukungan dan doa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
8. Teman-teman seperjuangan penulis sejak masa SMA (Alin, Aris, Dilla, Epik dan Siska), seluruh anggota kelas 3.3 dan Rofin yang telah memberikan dukungan selama menempuh pendidikan di Poltekkes Kemenkes Denpasar.
9. Dayu Santika selaku penulis yang sudah berusaha untuk menyelesaikan pendidikan Diploma III Keperawatan dengan tepat waktu. Terimakasih sudah berusaha dengan mengorbankan waktu, tenaga, dan pikiran untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini penulis menyadari masih banyak kekurangan dan kesalahan, maka dari itu segala kritik dan saran yang membangun akan menyempurnakan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini serta bermanfaat bagi peneliti dan para pembaca.

Denpasar, Mei 2025

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	v
ABSTRACT	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN LAPORAN KASUS	viii
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR SINGKATAN.....	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Laporan Kasus.....	6
1. Tujuan Umum	6
2. Tujuan Khusus	6
D. Manfaat Laporan Kasus.....	7
1. Bagi Perkembangan Iptek.....	7
2. Bagi Penulis	7
BAB II	8

TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Konsep Dasar Kehamilan	8
1. Definisi Kehamilan	8
2. Tanda kehamilan trimester II	9
3. Perubahan anatomi dan fisiologi	12
B. Konsep Dasar Hipertensi Pada Ibu Hamil	14
1. Definisi Hipertensi	14
2. Etiologi	15
3. Patofisiologi	15
4. Klasifikasi	16
5. Faktor resiko	17
6. Komplikasi	18
7. Penatalaksanaan	19
C. Konsep Defisit Pengetahuan	20
1. Definisi pengetahuan	20
2. Definisi defisit pengetahuan	20
3. Penyebab defisit pengetahuan	20
4. Tanda dan gejala defisit pengetahuan	21
5. Faktor yang mempengaruhi pengetahuan	21
D. Problem Tree	24
E. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan	25
1. Pengkajian keperawatan	25
2. Diagnosis Keperawatan	30
3. Rencana keperawatan	31
4. Implementasi keperawatan	31
5. Evaluasi keperawatan	32

BAB III.....	33
METODE LAPORAN KASUS.....	33
A. Jenis Laporan Kasus	33
B. Subyek Laporan Kasus	33
C. Fokus Laporan Kasus	33
D. Variable dan Definisi Operasional Variable	34
E. Instrumen Laporan Kasus.....	35
F. Metode Pengumpulan Data	35
G. Langkah-Langkah Pelaksanaan	36
H. Lokasi dan Waktu	37
I. Populasi dan Sample	37
1. Populasi	37
2. Sampel	37
J. Analisis Data dan Penyajian Data	38
K. Etik	38
BAB IV	41
LAPORAN KASUS.....	41
A. Hasil.....	41
1. Kondisi lokasi laporan kasus	41
2. Karakteristik subyek laporan kasus	42
3. Hasil pengkajian	42
4. Hasil laporan kasus	43
B. Pembahasan	58
1. Pengkajian keperawatan pada Ny. L dengan defisit pengetahuan mengenai hipertensi dalam kehamilan.....	58

2. Diagnosis keperawatan pada Ny. L dengan defisit pengetahuan mengenai hipertensi dalam kehamilan.....	60
3. Intervensi keperawatan pada Ny. L dengan defisit pengetahuan mengenai hipertensi dalam kehamilan.....	62
4. Implementasi keperawatan pada Ny. L dengan defisit pengetahuan mengenai hipertensi dalam kehamilan.....	63
5. Evaluasi keperawatan pada Ny. L dengan defisit pengetahuan mengenai hipertensi dalam kehamilan.....	64
C. Kelemahan.....	65
BAB V.....	66
PENUTUP.....	66
A. Simpulan	66
B. Saran.....	68
DAFTAR PUSTAKA.....	70
LAMPIRAN.....	74

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Analisis Data	29
Tabel 2 Analisis Masalah	30
Tabel 3 Variabel dan Definisi Operasional.....	34
Tabel 4 Penyakit yang pernah diderita	46
Tabel 5 Pemeriksaan Penunjang.....	51
Tabel 6 Analisis Data Asuhan Keperawatan	52
Tabel 7 Intervensi Keperawatan.....	53
Tabel 8 Implementasi Keperawatan	55
Tabel 9 Evaluasi Keperawatan	57

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Problem Tree	24
-----------------------------	----

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: World Health Organization
RPJMN	: Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
USG	: Ultrasonografi
EKG	: Elektrokardiogram
ASI	: Air Susu Ibu
HPHT	: Hari Pertama Haid Terahir
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
GCS	: Glasgow Coma Scale
UPTD	: Unit Pelaksana Teknis Daerah
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
VCT/IMS	: Voluntary Counseling and Testing / Infeksi Menular Seksual
DJJ	: Denyut Jantung Janin
BB	: Beta blocker
CCB	: Calcium Channel blocker
ACEI	: Angiotensin converting enzyme inhibitor

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus	74
Lampiran 2 Rencana Anggaran Biaya Penelitian.....	75
Lampiran 3 Lembar Permohonan Responden.....	76
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Responden	77
Lampiran 5 Informed Consent	78
Lampiran 6 Format Pengkajian Asuhan Keperawatan.....	81
Lampiran 7 Intervensi Keperawatan	90
Lampiran 8 Standar Operasional Prosedur Edukasi Kesehatan.....	96
Lampiran 9 Satuan Acara Penyuluhan	97
Lampiran 10 Implementasi Keperawatan	113
Lampiran 11 Surat Ijin Pengambilan Data	118
Lampiran 12 Surat Balasan Ijin Pengambilan Data	119
Lampiran 13 Surat Ijin Pengambilan Kasus.....	121
Lampiran 14 Surat Balasan Pengambilan Kasus	122
Lampiran 15 Surat Bukti Melaksanakan Asuhan Keperawatan.....	123
Lampiran 16 Bukti Bimbingan Siak	124
Lampiran 17 Bukti Penyelesaian Administrasi	125
Lampiran 18 Hasil Turnitin.....	126
Lampiran 19 Media Edukasi Leaflet.....	128
Lampiran 20 Dokumentasi	129
Lampiran 21 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository	130