

**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN MASALAH  
DEFISIT PENGETAHUAN PASIEN HIPERTENSI  
DI BANJAR PANGKUNG LANGUAN DESA  
YEHSUMBUL KECAMATAN MENDOYO  
KABUPATEN JEMBRANA**



**Kemenkes  
Poltekkes Denpasar**

**Oleh :**

**NI PUTU AYU KRISNA INDRAYANI**  
**NIM. P07120121026**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN DENPASAR  
2024**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN MASALAH  
DEFISIT PENGETAHUAN PASIEN HIPERTENSI  
DI BANJAR PANGKUNG LANGUAN DESA  
YEHSUMBUL KECAMATAN MENDOYO  
KABUPATEN JEMBRANA**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh  
Gelar Ahli Madya Keperawatan pada  
Program Studi D III Keperawatan  
Poltekkes Kemenkes Denpasar

**Oleh :**

**NI PUTU AYU KRISNA INDRAYANI**  
**NIM. P07120121026**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN DENPASAR  
2024**

**LEMBAR PERSETUJUAN  
KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN MASALAH  
DEFISIT PENGETAHUAN PADA PASIEN HIPERTENSI  
DI BANJAR PANGKUNG LANGUAN DESA  
YEHSUMBUL KECAMATAN MENDOYO  
KABUPATEN JEMBRANA**



**Kemenkes  
Poltekkes Denpasar**

**Diajukan Oleh :  
NI PUTU AYU KRISNA INDRAYANI  
NIM. P07120121026**

**TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN**

**Pembimbing Utama :**

**Ketut Sudiantara, A.Per.Pen.,S.Kep.Ns.,M.Kes  
NIP. 196808031989031003**

**Pembimbing Pendamping :**

**Dr. Drs. I Wayan Mustika, M.Kes  
NIP. 196508111988031002**

**MENGETHAUI :  
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



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

**LEMBAR PENGESAHAN  
KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN MASALAH  
DEFISIT PENGETAHUAN PASIEN HIPERTENSI  
DI BANJAR PANGKUNG LANGUAN DESA  
YEHSUMBUL KECAMATAN MENDOYO  
KABUPATEN JEMBRANA**



**Diajukan Oleh :**


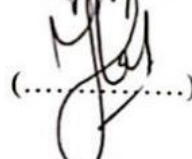
**NI PUTU AYU KRISNA INDRAYANI**  
**NIM.P07120121026**

**TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI**


**PADA HARI : SENIN**

**TANGGAL : 13 MEI 2024**

1. I Gusti Ketut Gede Ngurah, S.Kep.,Ns.,M.Kes (Ketua Penguji)  
NIP. 196303241983091001
2. Dr. I Wayan Suardana, S.Kep.,Ns.,M.Kep (Anggota I)  
NIP. 197201091996031001
3. Dr. Agus Sri Lestari, SST.,S.Kep.,Ns.,M.Erg (Anggota II)  
NIP. 196408131985032002

  
(.....)  
  
(.....)  
  
(.....)

**MENGETHAUI :  
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**

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

**NURSING CARE FOR FAMILIES WITH THE PROBLEM OF  
KNOWLEDGE DEFICIT FOR HYPERTENSION PATIENTS IN  
BANJAR PANGKUNG LANGUAN, YEHSUMBUL VILLAGE  
MENDOYO DISTRICT JEMBRANA DISTRICT**

**ABSTRACT**

*Hypertension is defined as a condition where systolic blood pressure is more than or equal to 140mmHg and diastolic blood pressure is more than or equal to 90mmHg. One alternative for hypertension management is health education through health education using audio visual media. This study aims to provide family nursing care with knowledge deficit problems for hypertension patients in Banjar Pangkung Languan, Yehsumbul Village, Mendoyo District, Jembrana Regency. This research chooses a type of qualitative research with an in-depth case study design. Data collection instruments are nursing care format and questionnaires. The research results showed that there were hypertensive patients with knowledge deficit problems and had insufficient knowledge about the condition of hypertension with blood pressure of 190/100mmHg.*

*The conclusion of this research is that after carrying out nursing care and providing health education using audio-visual media regarding hypertension conditions with 3 visits lasting 45 minutes, it was found that the subject's level of knowledge improved with the criteria of a good level of knowledge and the problem of knowledge deficit could be resolved.*

*With this research, it is hoped that nursing care can be provided for hypertensive patients with knowledge deficit problems by providing health education using audio-visual media regarding hypertension, namely signs and symptoms, risk factors, care, treatment and prevention of hypertension.*

*Keywords: Hypertension, Nursing Care, Knowledge Deficit*

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN MASALAH DEFISIT  
PENGETAHUAN PASIEN HIPERTENSI DI BANJAR PANGKUNG  
LANGUAN DESA YEHSUMBUL KECAMATAN MENDOYO  
KABUPATEN JEMBRANA**

**ABSTRAK**

Hipertensi didefinisikan sebagai suatu kondisi tekanan darah sistolik lebih dari atau sama dengan 140mmHg dan diastolik lebih dari atau sama dengan 90mmHg. Salah satu alternatif manajemen hipertensi yaitu pendidikan kesehatan dengan melalui edukasi kesehatan dengan media audio visual. Penelitian ini bertujuan untuk memberikan Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Pada Pasien Hipertensi Di Banjar Pangkung Languan Desa Yehsumbul Kecamatan Mendoyo Kabupaten Jembrana. Penelitian ini memilih jenis penelitian kualitatif dengan desain studi kasus mendalam. Instrument pengumpulan data yaitu format asuhan keperawatan dan kuesioner. Hasil penelitian didapatkan bahwa terdapat pasien hipertensi dengan masalah defisit pengetahuan dan memiliki pengetahuan kurang mengenai kondisi hipertensi dengan tekanan darah 190/100mmHg.

Kesimpulan dari penelitian ini yaitu setelah dilakukan asuhan keperawatan dan memberikan edukasi kesehatan dengan media audio visual mengenai kondisi hipertensi dengan 3 kali kunjungan selama 45 menit, didapatkan hasil tingkat pengetahuan subyek membaik dengan kriteria tingkat pengetahuan baik dan masalah defisit pengetahuan dapat teratasi

Dengan adanya penelitian ini diharapkan dapat melakukan asuhan keperawatan pada pasien hipertensi dengan masalah defisit pengetahuan melalui pemberian edukasi kesehatan dengan media audio visual mengenai hipertensi yaitu tanda dan gejala, faktor risiko, perawatan, pengobatan, dan pencegahan hipertensi.

Kata Kunci: Hipertensi, Asuhan Keperawatan, Defisit Pengetahuan

## **RINGKASAN PENELITIAN**

Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Pasien  
Hipertensi Di Banjar Pangkung Languan Desa Yehsumbul Kecamatan  
Mendoyo Kabupaten Jembrana

Oleh :

Ni Putu Ayu Krisna Indrayani (P07120121026)

Pola penyakit di Indonesia mengalami transisi epidemiologi yaitu dari penyakit menular kemudian beralih menjadi penyakit tidak menular atau yang bisa disebut dengan PTM. Penyakit tidak menular yang saat ini menjadi penyakit yang sangat banyak diderita masyarakat baik di daerah perkotaan maupun di daerah pedesaan yaitu hipertensi. Hipertensi didefinisikan sebagai suatu kondisi tekanan darah sistolik lebih dari atau sama dengan 140mmHg dan diastolik lebih dari atau sama dengan 90mmHg pada dua kali pengukuran dengan selang waktu selama 5 menit dalam keadaan istirahat cukup atau dalam keadaan tenang. Hipertensi disebabkan oleh beberapa faktor yaitu faktor keturunan/genetik, usia, jenis kelamin, konsumsi garam berlebih, berat badan lebih, mengkonsumsi alkohol, kebiasaan merokok, dan kebiasaan minum kopi.

Asuhan keperawatan keluarga adalah suatu proses pemberian pelayanan keperawatan secara kompleks, bersifat holistik atau menyeluruh dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan sesuai dengan kebutuhan individu – individu dalam keluarga dan lingkup keperawatan dengan fokus pelayanan yaitu keluarga dan individu – individu sebagai anggota keluarga yang dimulai dari tahap pengkajian keperawatan, diagnosis keperawatan, intervensi keperawatan, implementasi keperawatan, dan evaluasi keperawatan. Asuhan keperawatan pada pasien hipertensi dengan masalah defisit pengetahuan dilakukan dengan pemberian edukasi kesehatan dengan media audio visual mengenai kondisi hipertensi yang meliputi tanda dan gejala, faktor risiko, perawatan, pengobatan, dan pencegahan hipertensi.

Menurut data World Health Organization (WHO) prevalensi hipertensi secara global sebanyak 22% dari total penduduk dunia atau sekitar 1,5 miliar pada

tahun 2020 mengalami hipertensi, dengan sebanyak 80% adalah penderita lansia dan sebanyak 20% adalah penderita dewasa. Prevalensi penyakit hipertensi di Indonesia yaitu sebesar 34,1%. Prevalensi tertinggi yaitu Kalimantan Selatan (44,1%) dan yang terendah yaitu Papua (22%). Berdasarkan data Riskesdas dalam (Kemenkes RI, 2023), prevalensi penderita hipertensi dengan masalah defisit pengetahuan di Indonesia yaitu sebesar 22,1% dari total seluruh penduduk di Indonesia dengan angka kematian akibat hipertensi sebanyak 427.218 orang.

Jumlah penderita hipertensi pada usia > 15 tahun yang mendapatkan pelayanan kesehatan di Provinsi Bali tahun 2022 yaitu sebanyak 315.465 orang penderita (Dinas Kesehatan Provinsi Bali, 2022). Berdasarkan data Dinas Kesehatan Provinsi Bali (2022), prevalensi penderita hipertensi dengan masalah defisit pengetahuan di Provinsi Bali pada tahun 2022 yaitu sebesar 39,4% dari total seluruh penduduk Provinsi Bali (Dinas Kesehatan Provinsi Bali, 2022).

Jumlah data pasien hipertensi untuk semua golongan umur rawat jalan di Puskesmas di Kabupaten Jembrana pada tahun 2022 tercatat sebanyak 8.663 orang, data rawat inap RSUD Negara pada tahun 2022 menduduki posisi ke 2 dari 10 besar pola penyakit, serta prevalensi penderita hipertensi dengan masalah defisit pengetahuan di Kabupaten Jembrana yaitu sebesar 64,3% (Profil Dinas Kesehatan Kabupaten Jembrana, 2022).

Penelitian ini bertujuan untuk memberikan Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Pasien Hipertensi Di Banjar Pangkung Languan Desa Yehsumbul Kecamatan Mendoyo Kabupaten Jembrana. Penelitian ini memilih jenis penelitian kualitatif dengan desain studi kasus mendalam. Kesimpulan dari penelitian ini yaitu setelah dilakukan asuhan keperawatan dan pemberian edukasi kesehatan dengan media audio visual mengenai kondisi hipertensi, didapatkan hasil tingkat pengetahuan subyek membaik dengan kriteria tingkat pengetahuan baik, masalah defisit pengetahuan teratasi dan tekanan darah subyek 135/90mmHg.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur Peneliti panjatkan kehadapan Tuhan yang Maha Esa, Ida Sang Hyang Widhi Wasa atas karunia-Nya, Peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Pasien Hipertensi Di Banjar Pangkung Languan Desa Yehsumbul Kecamatan Mendoyo Kabupaten Jembrana” dapat tersusun sesuai rencana dan tepat pada waktunya. Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan tepat pada waktunya bukan hanya usaha dari peneliti sendiri, melainkan berkat dorongan serta dukungan dari berbagai pihak. Untuk itu, melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Ibu Dr. Sri rahayu, S.Tr, Keb, S.Kep, Ners, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan kepada peneliti dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan kepada peneliti dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
3. Bapak I Dr. I Wayan Suardana, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Kaprodi D-III Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan kepada peneliti dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
4. Bapak Ketut Sudiantara, A.Per.Pen., S.Kep.Ns., M.Kes selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan bimbingan, arahan, masukan serta konsep – konsep dalam proses penyusunan karya tulis ilmiah ini.
5. Bapak Dr. Drs. I Wayan Mustika, M.Kes selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan bimbingan, arahan, masukan serta konsep – konsep

dalam proses penyusunan karya tulis ilmiah ini.

6. Seluruh dosen yang telah terlibat dalam pengantar pembelajaran riset keperawatan yang telah memberikan ilmu yang sangat bermanfaat sehingga peneliti dapat menyusun dan menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan baik dan sesuai dengan yang diharapkan.
7. Kedua orang tua tercinta dan kerabat yang ikhlas memberikan doa dan dukungan moral dalam menyusun dan menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
8. Teman – teman seperjuangan yang sudah memberikan doa dan juga dukungan dalam pembuatan dan penyusunan karya tulis ilmiah ini.

Menyadari keterbatasan yang dimiliki, peneliti meyakini bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, sehingga kritik dan saran maupun masukan yang sifatnya membangun sangatlah diperlukan demi perbaikan di masa yang akan datang serta demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.

Akhir kata, semoga Karya Tulis Ilmiah ini berguna dan bermanfaat bagi kita semua. Semoga Tuhan Yang Maha Esa, Ida Sang Hyang Widhi Wasa selalu melimpahkan karunia-Nya kepada kita semua.

Denpasar, 02 Mei 2024

Peneliti

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL .....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
ABSTRACT.....	v
ABSTRAK .....	vi
RINGKASAN PENELITIAN .....	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR .....	xv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvi
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah .....	6
C. Tujuan Studi Kasus .....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	9
A. Konsep Dasar Hipertensi .....	9
1. Definisi hipertensi.....	9
2. Etiologi hipertensi.....	9
3. Tanda dan gejala hipertensi.....	11
4. Klasifikasi hipertensi .....	12
5. Pohon masalah hipertensi .....	12
6. Faktor risiko hipertensi .....	13
7. Pemeriksaan diagnostik / penunjang hipertensi.....	15
8. Penatalaksanaan hipertensi .....	16
9. Komplikasi hipertensi .....	19
B. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Pasien Hipertensi .....	20
1. Pengkajian keperawatan .....	20
2. Diagnosis keperawatan .....	28

3. Intervensi keperawatan.....	29
4. Implementasi keperawatan .....	33
5. Evaluasi keperawatan.....	34
C. Konsep Dasar Defisit Pengetahuan.....	36
1. Definisi pengetahuan .....	36
2. Definisi defisit pengetahuan .....	36
3. Penyebab defisit pengetahuan.....	36
4. Tanda dan gejala defisit pengetahuan .....	36
5. Faktor – faktor yang mempengaruhi pengetahuan .....	37
6. Kriteria tingkat pengetahuan.....	39
<b>BAB III METODEDE STUDI KASUS .....</b>	<b>40</b>
A. Jenis Studi Kasus .....	40
B. Subyek Studi Kasus .....	40
C. Fokus Studi Kasus.....	41
D. Definisi Operasional .....	42
E. Instrument Studi Kasus .....	43
F. Metode Pengumpulan Data .....	43
G. Langkah – Langkah Pelaksanaan Studi Kasus.....	43
H. Lokasi Dan Waktu Studi Kasus.....	44
I. Analisis Data Dan Penyajian Data .....	44
J. Etika Studi Kasus .....	46
<b>BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>48</b>
A. Hasil.....	48
1. Pengkajian keperawatan .....	48
2. Diagnosis keperawatan .....	50
3. Intervensi keperawatan .....	51
4. Implementasi keperawatan .....	52
5. Evaluasi keperawatan .....	54
B. Pembahasan .....	56
1. Pengkajian keperawatan .....	56
2. Diagnosis keperawatan .....	57
3. Intervensi keperawatan .....	58

4. Implementasi keperawatan .....	60
5. Evaluasi keperawatan .....	61
C. Keterbatasan Pelaksanaan Studi Kasus.....	62
BAB 5 SIMPULAN SARAN .....	63
A. Simpulan .....	63
B. Saran .....	66
DAFTAR PUSTAKA .....	67
LAMPIRAN.....	70

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Klasifikasi Hipertensi .....	12
Tabel 2.	Skala Penyusunan Prioritas Masalah .....	30
Tabel 3.	Intervensi Keperawatan Keluarga Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Pasien Hipertensi Di Banjar Pangkung Languan Desa Yehsumbul Kecamatan Mendoyo Kabupaten Jembrana .....	32
Tabel 4.	Definisi Operasional Variabel Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Pasien Hipertensi Di Banjar Pangkung Languan Desa Yehsumbul Kecamatan Mendoyo Kabupaten Jembrana ...	42
Tabel 5.	Komposisi Anggota Keluarga Tn.S Pada Kasus Hipertensi Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Di Banjar Pangkung Languan, Desa Yehsumbul Kecamatan Mendoyo Kabupaten Jembrana .....	83
Tabel 6.	Analisis Data Masalah Keperawatan Tn.S Pada Kasus Hipertensi Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Di Banjar Pangkung Languan Desa Yehsumbul Kecamatan Mendoyo Kabupaten Jembrana .....	97

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.	Pohon Masalah Hipertensi .....	12
Gambar 2.	Genogram Keluarga Tn.S Dengan Hipertensi.....	84

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.	Jadwal Kegiatan Penelitian .....	70
Lampiran 2.	Realisasi Anggaran Biaya Penelitian .....	71
Lampiran 3.	Lembar Permohonan Responden .....	72
Lampiran 4.	Lembar Persetujuan Responden .....	73
Lampiran 5.	Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan .....	74
Lampiran 6.	Format Asuhan Keperawatan .....	78
Lampiran 7.	Lembar Kuesioner .....	81
Lampiran 8.	Hasil Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Pasien Hipertensi.....	83
Lampiran 9.	Surat Ijin Pengambilan Data Study Pendahuluan ....	114
Lampiran 10.	Surat Rekomendasi Izin Pengambilan Data Dari Dinas Kesehatan Pemerintah Kabupaten Jembrana ...	115
Lampiran 11.	Bukti Validasi Bimbingan .....	116
Lampiran 12.	Surat Rekomendasi Izin Penelitian Dari Banjar Pangkung                      Langan                      Desa Yehsumbul.....	118
Lampiran 13.	Surat Ijin Penelitian Dari Dinas Penanaman Modal Kabupaten Jembrana.....	119
Lampiran 14.	Surat Persetujuan Etik Dari Komisi Etik Poltekkes Denpasar .....	120
Lampiran 15.	Bukti Penyelesaian Administrasi.....	121
Lampiran 16.	Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository...	122
Lampiran 17.	Hasil Cek Turnitin .....	123