

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN KOMUNITAS PADA KELOMPOK LANSIA
DENGAN HIPERTENSI DI RW III KELURAHAN MANYAR
SABRANGAN KECAMATAN MULYOREJO SURABAYA**



OLEH :

IKA AMALINA AWANIS

20120660034

**PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
2015**

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN KOMUNITAS PADA KELOMPOK LANSIA
DENGAN HIPERTENSI DI RW III KELURAHAN MANYAR
SABRANGAN KECAMATAN MULYOREJO SURABAYA**

**Untuk Mendapat Gelar Ahli Madya Keperawatan (Amd.Kep.)
Pada Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya**



OLEH :

IKA AMALINA AWANIS

20120660034

**PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
2015**

PERYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ika Amalina Awanis

NIM : 20120660034

Program Studi : D3 Keperawatan

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Menyatakan bahwa Karya Tulis ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dipublikasikan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi manapun.

Surabaya, Agustus 2015

Yang Menyatakan

Materai
6000

Ika Amalina Awanis
NIM : 20120660034

PERSETUJUAN

**Karya Tulis Ilmiah ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya,
sehingga dapat diajukan dalam ujian sidang Karya Tulis Ilmiah pada
Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya.**

Surabaya, 20 Agustus 2015

Menyetujui,

Pembimbing

Anis Rosyiatul H,S.Kep., Ns.,M.Kes

Mengetahui,

Ketua Program Studi

Pipit Festy W, SKM., M.Kes

PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah dipertahankan di depan tim penguji

Ujian Karya Tulis Ilmiah

Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surabaya

Pada Tanggal, 20 Agustus 2015

Tim Penguji **Tanda Tangan**

Ketua : **Dr. Nur Mukarromah,SKM.,M.Kes**)

Anggota I : **Pipit Festy W, SKM., M.Kes**)

Anggota II : **Anis Rosyiatul H,S.Kep., Ns.,M.Kes**)

Mengesahkan,

Dekan FIK UMSurabaya

Dr. Nur Mukarromah, SKM., M.Kes

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat hidayah dan inayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan judul **Asuhan Keperawatan Konunitas pada Kelompok Lansia dengan Hipertensi di RW Kelurahan Manyar Sabrangsan Kecamatan Mulyorejo Surabaya.** Karya Tulis Ilmiah ini bertujuan untuk mengkaji, menganalisa, mendiagnosa, merencanakan, melaksanakan, serta mengevaluasi.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan, untuk itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi kesempurnaan karya tulis ilmiah ini. Penulis sebagai manusia tidak jauh dari sifat salah dan lupa, karena kebenaran hanya datangnya dari Allah SWT semata.

Demikian sebuah pengantar sederhana yang penulis sampaikan semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca serta menambah pengetahuan masyarakat luas khususnya dibidang kesehatan.

Surabaya, Agustus 2015

Penulis

UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penyusunan karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan. Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, tahun 2015 dengan judul penelitian **Asuhan Keperawatan Konunitas pada Kelompok Lansia dengan Hipertensi di RW III Kelurahan Manyar Sabrang Kecamatan Mulyorejo Surabaya.**

Dalam penyusunan karya tulis ini penulis tidak lepas dari bimbingan dan dorongan serta bantuan dari semua pihak, baik berupa materi, moral dan spiritual. Untuk itu, dalam kesempatan ini perkenankan penulis mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada :

1. DR. Dr. H. Sukardiono, MM selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya
2. Dr. Nur Mukarromah, SKM.,M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya sekaligus sebagai ketua penguji.
3. Pipit Festy W, SKM.,M.Kes selaku ketua Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya sekaligus sebagai Penguji 2

4. Anis Rosyiatul Husna, SKEP., Ns., M.Kes selaku dosen pembimbing yang dengan penuh perhatian dan kesabaran telah meluangkan waktu untuk menuntun dan memberikan bimbingan serta motivasi dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah pada Program Studi D3 Keperawatan
5. Musrifatul Uliyah, SST., M.Kes selaku Pembimbing Akademik yang telah membimbing dan memberikan pengarahan serta nasehat dengan sabar kepada penulis selama 3 tahun
6. Para dosen beserta seluruh staf pengajar program studi D3 Keperawatan yang telah memberikan ilmu, bimbingan dan nasehat selama menempuh pendidikan di Universitas Muhammadiyah Surabaya
7. dr. Riana Restuti selaku Kepala Puskesmas Mulyorejo yang telah memberikan izin serta bimbingan selama melakukan study kasus diwilayah kerja Kecamatan Mulyorejo
8. Bapak Kunarso (Staf Kesehatan Puskesmas Mulyorejo) beserta staf yang telah mengijinkan dan memfasilitasi penulis untuk melakukan penelitian dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini
9. Bu Parman dan Bu Tulus sebagai kader sekaligus sebagai pembimbing lapang di RW III Manyar Sabrangan
10. Kelompok Lansia dengan Hipertensi RW III Kelurahan Manyar Sabrangan yang telah bersedia menjadi responden dan banyak membantu penulis sehingga penulis dapat melengkapi data dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini

11. Milikku yang berharga Ibu Ismariasih dan Ayah Socheh yang telah memberikan dorongan moril maupun materiil serta pengorbanan yang tak terbatas dengan tulus dan ikhlas sehingga dapat terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini
12. Keluarga yang dekat ataupun jauh yang telah memberikan dukungan dan do'a, karena sejauh apapun sebuah do'a pasti akan sampai, terimakasih untuk waktu, nasehat dan semangatnya
13. April, Arya, Citra, Firyal, Indah, Nevi, Sulfiatin, Safitri, Ratna, Ririn, dan semua teman-teman D3 Keperawatan angkatan 2012 yang tidak bisa disebutkan satu-satu terimakasih untuk semua pelajaran yang kalian berikan, kekeluargaan serta persaudaraan yang kalian ciptakan tak akan terlupakan sampai nanti, karena kekompakan kalian semua adalah semangat bagi penulis untuk lebih maju
14. Seluruh pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu hingga terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini

Semoga ALLAH SWT memberikan balasan pahala atas segala amal kebaikan yang telah diberikan.

Surabaya, Agustus 2015

Penulis

DAFTAR ISI

Halama Sampul Depan.....	i
Halaman Sampul Dalam	ii
Halaman Pernyataan.....	iii
Halaman Persetujuan.....	iv
Halaman Pengesahan	v
Kata Pengantar	vi
Ucapan Terima kasih	vii
Daftar Isi	x
Daftar Tabel	xiv
Daftar Gambar	xv
Daftar Lampiran	xix
Abstrak	xx
<i>Abstract</i>	xvi

BAB 1 PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis	6
1.4.2.1 Bagi Peneliti	6
1.4.2.2 Bagi Profesi Kesehatan	6
1.4.2.3 Bagi Institusi	6
1.4.2.4 Bagi Komunitas	6
1.5 Metode Penulisan dan Teknik Pengumpulan Data	7
1.5.1 Metode Penulisan	7
1.5.2 Teknik Pengumpulan Data	7
1.5.3 Jenis Data	7

1.6	Lokasi dan Waktu	8
1.6.1	Lokasi	8
1.6.2	Waktu	8
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA		
2.1	Konsep Teori Medis	9
2.1.1	Pengertian Hipertensi	9
2.1.2	Klasifikasi Hipertensi	9
2.1.3	Etiologi	11
2.1.4	Patofisiologi	12
2.1.5	Manifestasi Klinis	14
2.1.6	Faktor yang Mempengaruhi Hipertensi pada Lansia ...	15
2.1.7	Faktor Terjadinya Hipertensi.....	16
2.1.8	Komplikasi Hipertensi	19
2.1.9	Pemeriksaan Diagnostik	19
2.1.10	Penatalaksanaan.....	21
2.2	Konsep Lansia	22
2.2.1	Pengertian	22
2.2.2	Batasan Lansia	22
2.2.3	Karakter Lansia.....	23
2.2.4	Proses Menua	23
2.2.5	Teori Proses Menua	24
2.2.6	Tipe Lansia	25
2.2.7	Permasalahan Pada Lansia	26
2.2.8	Perubahan yang Terjadi pada Lansia	27
2.3	Konsep Dasar Keperawatan Komunitas	32
2.3.1	Pengertian Keperawatan Komunitas	32
2.3.2	Tujuan dan Fungsi Keperawatan Komunitas.....	34
2.3.3	Paradigma Keperawatan Komunitas.....	35
2.3.4	Sasaran Keperawatan Komunitas	39
2.3.5	Ruang Lingkup Keperawatan Komunitas	42
2.3.6	Peran dan Fungsi Perawat Komunitas	42

2.4 Konsep Teori Asuhan Keperawatan	44
2.4.1 Pengkajian.....	44
1. Pengumpulan Data	44
2. Pengelolahan Data	52
3. Analisa Data	52
4. Penentuan atau Perumusan Masalah Kesehatan	53
5. Prioritas Masalah.....	53
2.4.2 Diagnosa Keperawatan	54
2.4.3 Intervensi Keperawatan	54
2.4.4 Pelaksanaan Keperawatan	55
2.4.5 Evaluasi Keperawatan	57
2.5 Penerapan Asuhan Keperawatan Komunitas pada Kelompok Lansia dengan Hipertensi	58
2.5.1 Pengkajian.....	58
2.5.1.1 Data Inti Komunitas	58
2.5.2.2 Data Sub System	58
2.5.2 Diagnosa Keperawatan dan Prioritas Masalah	60
2.5.3 Intervensi Keperawatan	63
2.5.4 Implementasi Keperawatan	70
2.5.5 Evaluasi Keperawatan	71
BAB 3 TINJAUAN KASUS	
3.1 Pengkajian Keperawatan.....	72
3.2 Diagnosa Keperawatan	107
3.3 Intervensi Keperawatan	108
3.6 Implementasi Keperawatan	113
3.7 Evaluasi Keperawatan	117
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	
4.1 Pengkajian Keperawatan	121
4.2 Diagnosa Keperawatan	123
4.3 Intervensi Keperawatan.....	124
4.4 Implementasi	125
4.5 Evaluasi	126

BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan 128

5.2 Saran 130

DAFTAR PUSTAKA 131**LAMPIRAN**

DAFTAR TABEL

Halaman

2.1	Klasifikasi Hipertensi Menurut <i>Joint National Commite</i>	10
2.2	Klasifikasi Hipertensi Menurut WHO	11

DAFTAR GAMBAR

Halaman

	Halaman
3.1 Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Jenis Kelamin	73
3.2 Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Usia	73
3.3 Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Tingkat pendidikan	74
3.4 Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Jenis Pekerjaan.....	75
3.5 Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Penghasilan Perbulan	75
3.6 Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Nilai Tekanan Darah	76
3.7 Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Lamanya Menderita Hipertensi	76
3.8 Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Sumber Dukungan Kepada Lansia	77
3.9 Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Bentuk Dukungan yang diberikan	78
3.10 Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Sumber Informasi tentang Hipertensi	78
3. 11 Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Jenis Informasi yang diperoleh tentang Hipertensi	79
3.12 Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Jenis Kegiatan yang diikuti dalam Program Puskesmas	80
3.13 Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Pengertian Hipertensi.....	80

DAFTAR GAMBAR

Halaman

3.14	Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Gejala Hipertensi	81
3.15	Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Penyebab Hipertensi	82
3.16	Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Komplikasi Hipertensi	83
3.17	Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Konsumsi Obat Anti Hipertensi	83
3.18	Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Penanggulangan Hipertensi	84
3.19	Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Waktu Pemeriksaan Tekan Darah	85
3.20	Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Dampak Jangka Panjang Hipertensi	86
3.21	Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Usia yang Beresiko Menimbulkan Komplikasi Hipertensi	87
3.22	Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Upaya Penderita Hipertensi Supaya Tidak Terjadi Komplikasi	88
3.23	Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Manfaat Menjaga Tekanan Darah Normal Bagi Penderita Hipertensi	89
3.24	Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Pemahaman tentang Diet Hipertensi	90
3.25	Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Tindakan ketika Tekanan Darah Tinggi	90

DAFTAR GAMBAR

Halaman

	Halaman
3.26 Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Tindakan yang dilakukan ketika Tekanan Darah Sudah Normal	91
3.27 Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Memeriksakan Tekanan Darah Kembali	92
3.28 Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Makanan Penderita di Rumah Pisah dengan Anggota Keluarga yang Lain	93
3.29 Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Jumlah Pengkonsumsian Garam perhari	93
3.30 Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Frekuensi Jumlah Konsumsi Daging	94
3.31 Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Jumlah atau Banyaknya saat Mengkonsumsi Daging	95
3.32 Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Frekuensi Konsumsi Sayur Perhari	95
3.33 Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Melakukan Olahraga Harian	96
3.34 Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Jenis Olahraga yang dilakukan	97
3.35 Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Frekuensi Efektif Olahraga	97
3.36 Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Lama Ketika Berolahraga	98
3.37 Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Jumlah Waktu Tidur Malam Hari	99
3.38 Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Kegiatan Liburan	99

DAFTAR GAMBAR

Halaman

3.39	Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Pengkonsumsian Rokok.....	100
3.40	Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Jumlah Rokok yang dikonsumsi Perhari	101
3.41	Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Pengkonsumsian Alkohol	101
3.42	Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Pengkonsumsian Kopi	102
3.43	Distribusi Kelompok Lansia dengan Hipertensi berdasarkan Jumlah Bubuk Kopi yang dikonsumsi	103

DAFTAR LAMPIRAN

No	Judul Lampiran
Lampiran 1	Lembar Permohonan Menjadi Responden
Lampiran 2	Lembar Peryataan Menjadi Responden
Lampiran 3	Lembar Format Pengkajian Komunitas
Lampiran 4	Lembar Kuosioner
Lampiran 5	Lembar Hasil Tabulasi Data
Lampiran 6	Lembar Satuan Penyuluhan Acara (SAP)
Lampiran 7	Leaflet Hipertensi
Lampiran 8	Lembar Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal dari Universitas Muhammadiyah Surabaya
Lampiran 9	Lembar Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal dari Dinas Kesehatan Kota Surabaya
Lampiran 10	Lembar Ijin Penelitian dari Universitas Muhammadiyah Surabaya
Lampiran 11	Lembar Ijin Penelitian Dari Bakesbangpol dan Linmas
Lampiran 12	Lembar Ijin Penelitian Dari Dinas Kesehatan Kota Surabaya
Lampiran 13	Lembar Surat Tugas Puskesmas Mulyorejo
Lampiran 14	Lembar Pusat Bahasa Endorsement Letter
Lampiran 15	Lembar Dokumentasi
Lampiran 16	Lembar Absensi
Lampiran 17	Lembar Konsultasi

DAFTAR PUSTAKA

- ⁽¹⁾Ardiansyah, M 2012, *Medikal Bedah*, Diva Press, Yogyakarta
- Azizah 2011, *Keperawatan Lanjut Usia*, Graha Ilmu, Yogyakarta
- Corwin 2009, *Buku Saku Patofisiologi*, EGC, Jakarta
- Dermawan, D 2012, *Buku Ajar Keperawatan Komunitas*, edisi 1, Gosyen Publishin, Yogyakarta
- Darmojo & Marton 2006, *Geriatri*, Yudistira Jakarta
- Ervin 2002, *Advanced Community Health Nursing Practice Population-Focused Care*, Prentice Hall, New Jersey
- Fallen & Budi, DK 2010, *Catatan Kuliah Keperawatan Komunitas*, Nuha Medika, Yogyakarta
- Ferry, E 2009, *Keperawatan Kesehatan Komunitas : Teori Dan Praktek Dalam Keperawatan*, Salemba Medika, Jakarta
- Junaidi, I 2010, *Hipertensi Pengenalan, Pencegahan, dan Pengobatan*, Bhuana Ilmu Populer, Jakarta
- ⁽²⁾Lumbantobing, SM 2008, *Tekanan Darah Tinggi*, Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia, Jakarta
- Marlianji, LS 2007, *100 Questions & Answer Hipertensi*, Elex Media Komputindo, Jakarta
- Maryam, et al. 2008, *Mengenal Usia Lanjut dan Perawatanya*, Salemba Medika, Jakarta
- Mubarak, WI & Chayatin, N 2009, *Ilmu Keperawatan Komunitas Pengantar dan Teori*, Salemba Medika, Jakarta
- Mubarak, et al. 2012, *Ilmu Keperawatan Komunitas 2: Konsep dan Aplikasi*, Salemba Medika, Jakarta
- Notoatmodjo, S 2007, *Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku*, Rineka Cipta, Jakarta
- Nugroho, W 2008, *Keperawatan Gerontik& Geriatrik*, EGC, Jakarta

- Nurarif, HA & Kusuma, H 2013, *Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis & NANDA* (North American Nursing Diagnosis Association) NIC-NOC, Mediaction Publishing, Jakarta
- Nurul, W 2011, *Menaklukkan Hipertensi dan Diabetes*, Multi Press, Yogyakarta
- Porth, CM 2005, *Pathophysiology: Concepts of Altered Health States*, Lippincott , Williams & Wilkins Production
- Rusdi & Nurlaela 2009, *Awas! Anda bisa mati cepat akibat hipertensi & diabetes*, Power Books, Yogyakarta
- Sani, A 2008, *Hypertension, current perspective: clinical practice pocket book cardiovascular disease series*, Medya Crea, Jakarta
- Santoso, D 2010, *Membonsai Hipertensi*, Jaring Pena, Surabaya
- Stanhope, M & Lancaster, J 2005, *Foundations Of Nursing in The Community-Community Oriented Practice*, Mosby, St. Louis
- Stanley, M & Patricia, GB 2006, *Buku Ajar Keperawatan Gerontik*, EGC, Jakarta
- Sumijatun, et al. 2006, *Konsep Dasar Keperawatan Komunitas*, EGC, Jakarta
- Susiyanto, A 2013, *Hijamah Or Oxidant Drainage Therapy (ODT) Semua Penyakit Insya Allah Sembuh*, Gema Insani, Jakarta
- ⁽³⁾Susilo, et al. 2013, *Metodologi Penelitian Kesehatan dan Kedokteran*, Bursa Ilmu, Yogyakarta
- Tamher & Noor Khasiani. (2009), *Kesehatan Usia Lanjut dengan Pendekatan Asuhan Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika
- Udjianti, WJ 2011, *Keperawatan Kardiovaskular*, Seleba medika, Jakarta
- Widharto 2007, *Bahaya Hipertensi*, Sunda Kelapa Pustaka, Jakarta
- Widyanto, FC 2014, *Keperawatan Komunitas Dengan Pendekatan Praktis*, Nuha Medika, Yogyakarta
- Wilkinson, JM & Ahern NR 2012. *Buku Saku Diagnosa Keperawatan Edisi 9*, EGC, Jakarta