

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA TN.S DAN TN.M DENGAN  
HIPERTENSI PADA GERONTIK YANG DILAKUKAN  
TERAPI RENDAM KAKI AIR HANGAT  
DI PUSKESMAS SINDANGJAWA**

**KARYA TULIS ILMIAH**



**Oleh :**

**NITA ROSA MUSTIKA**  
NIM. P2.06.20.21.9067

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
CIREBON  
2023**

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA TN.S DAN TN.M DENGAN  
HIPERTENSI PADA GERONTIK YANG DILAKUKAN  
TERAPI RENDAM KAKI AIR HANGAT  
DI PUSKESMAS SINDANGJAWA**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat  
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan  
Pada Program Studi Keperawatan  
Cirebon



**Oleh :**

**NITA ROSA MUSTIKA**  
NIM. P2.06.20.21.9067

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
CIREBON  
2023**

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena atas rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang berjudul “Asuhan Keperawatan Keluarga Tn.S Dan Tn.M dengan Hipertensi pada Gerontik yang Dilakukan Terapi Rendam Kaki Air Hangat di Puskesmas Sindangjawa”. Karya Tulis Ilmiah ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan program pendidikan D III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Program Studi D III Keperawatan Cirebon.

Berbagai hambatan dan rintangan selalu terjadi dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini namun alhamdulillah atas usaha serta senantiasa diiringi dengan do'a, bantuan, arahan, bimbingan, dan masukkan-masukkan akhirnya Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan. Maka dari itu penulis ucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang terkait atas terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini diantaranya :

1. Ibu Hj. Ani Radiati, R, S.Pd, M.Kes. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak Dudi Hartanto, S. S.Kep. Ners, M.Kep. Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Bapak Edi Ruhmadi, SKep, M.Kes. Ketua Program Studi Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya sekaligus Dosen Pembimbing Akademik.
4. Bapak Syarif Zen Yahya, SKp, M.Kep. Dosen pembimbing I yang telah meluangkan waktunya untuk membimbing penulis dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Ati Siti Rochayati, SKM. M.Kes. Dosen pembimbing II yang telah membantu penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak Omay Rohmana, S.Kep. Ners, M.Kep. penguji Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Seluruh dosen dan staf pengelola Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya khususnya Program Studi D III Keperawatan Cirebon.

8. Teristimewa kedua orang tua yang saya cintai, kakak-kakakku tersayang dan Joan Friski saya mengucapkan banyak terima kasih atas dukungan, cinta kasih, serta segala doa yang tiada terhingga dan pendampingan yang telah diberikan selama ini.
9. Sahabat-sahabat saya yang telah memberikan semangat serta dukungan kepada saya selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Rekan-rekan seperjuangan Program Studi D III Keperawatan angkatan 2020 yang telah bersama-sama menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu-persatu yang telah memberikan dukungan, semangat, dan membantu penulis selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, sehingga kritik dan saran yang membangun diperlukan untuk menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini. Akhir kata penulis berharap Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat dan berguna bagi penulis maupun pembaca lainnya. Sekian terima kasih.

Cirebon, 31 Mei 2023



Penulis

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN CIREBON**  
Karya Tulis Ilmiah, Mei 2023

**Asuhan Keperawatan Keluarga Tn.S dan Tn.M dengan Hipertensi  
pada Gerontik yang Dilakukan Terapi Rendam Kaki Air Hangat  
di Puskesmas Sindangjawa**

Nita Rosa Mustika<sup>1</sup>, Syarif Zen Yahya<sup>2</sup>, Ati Siti Rochayati<sup>3</sup>

**ABSTRAK**

Hipertensi merupakan salah satu penyakit kardiovaskular yang menjadi Silent Killer karena sebagian besar kasus hipertensi tidak menunjukkan gejala yang signifikan sehingga sampai menunjukkan komplikasi serius yang dapat menyebabkan kematian. Terdapat berbagai cara untuk mengatasi mengatasi hipertensi, salah satunya terapi rendam kaki air hangat. Prinsip kerja terapi ini adalah menggunakan air hangat yang menyebabkan terjadinya perpindahan panas dari air hangat ke tubuh, sehingga dapat melebarkan pembuluh darah. Setelah melakukan asuhan keperawatan penulis mampu melaksanakan Terapi Rendam Kaki Air Hangat terhadap penderita hipertensi pada keluarga Tn.S dan Tn.M di Wilayah Kerja Puskesmas Sindangjawa Kabupaten Cirebon. Desain karya tulis ilmiah ini menggunakan desain kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Studi kasus ini dilakukan pada keluarga Tn.S yaitu Ny.K berusia 64 tahun dan keluarga Tn.M yaitu Ny.M berusia 63 tahun yang tidak memiliki komplikasi dengan diberikannya terapi rendam kaki air hangat selama 5 hari yang dilakukan di Wilayah Kerja Puskesmas Sindangjawa Kabupaten Cirebon. Hasil studi kasus pada penderita 1 sebelum dilakukan terapi rendam kaki air hangat didapatkan hasil tekanan darah 180/100 mmHg dengan skala nyeri 6 (sedang) dan setelah dilakukan terapi rendam kaki air hangat selama 5 hari didapatkan hasil tekanan darah 140/80 mmHg dengan skala nyeri 1 (ringan) sedangkan penderita 2 sebelum dilakukan terapi rendam kaki air hangat didapatkan hasil tekanan darah 190/100 mmHg dengan skala nyeri 6 (sedang) dan setelah dilakukan terapi rendam kaki air hangat selama 5 hari didapatkan hasil tekanan darah 130/80 mmHg dengan skala nyeri 1 (ringan). Dapat disimpulkan bahwa setelah dilakukan terapi rendam kaki air hangat menunjukkan penurunan tekanan darah dan skala nyeri pada kedua penderita. Saran penulis yaitu agar penderita dapat melanjutkan terapi rendam kaki air hangat secara rutin dan sesuai prosedur.

**Kata kunci:** Hipertensi, Gerontik, Keluarga, Terapi Rendam Kaki Air Hangat

---

<sup>1</sup> Mahasiswa Program Studi D III Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

<sup>2,3</sup> Dosen Program Studi D III Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

**MINISTRY OF HEALTH REPUBLIC OF INDONESIA**  
**THE HEALTH POLYTECHNIC OF THE MINISTRY OF HEALTH**  
**TASIKMALAYA**  
**D III NURSING STUDY PROGRAM**  
Scientific Paper , May 2023

***Mr.S' and Mr. M's Family Nursing Care to Gerontic with Hypertension  
as the Main Problem by Conducting Warm Water Foot Soak Therapy  
in the Sindangjawa Health Center***

Nita Rosa Mustika<sup>1</sup>, Syarif Zen Yahya<sup>2</sup>, Ati Siti Rochayati<sup>3</sup>

**ABSTRACT**

*Hypertension is a cardiovascular disease that has become a silent killer. Most cases of hypertension do not show significant symptoms until it shows serious complications that can cause death. There are various ways to treat hypertension, one of which is warm water foot soaking therapy. The working principle of this therapy is using warm water to create heat transfer from the water to the body which later on generate blood vessel dilation. After carrying out nursing care, the author is able to conduct Warm Water Foot Soak Therapy for patients with hypertension in Mr.'s family. S and Mr. M in the Working Area of the Sindangjawa Health Center, Cirebon Regency. This paper uses a qualitative design with a case study approach. This case study was conducted on the Mr.S family, namely Mrs.K, 64 years old and Mr.M's family, namely Mrs.M, 63 years old, who had no complications by being given warm water foot soak therapy for 5 days. The results of the case study in patient 1 before the warm water foot soak therapy showed a blood pressure result of 180/100 mmHg with a pain scale of 6 (moderate) and after the warm water foot soak therapy for 5 days the blood pressure result was 140/80 mmHg with a pain scale 1 (mild) while patient 2 before warm water foot soak therapy obtained blood pressure results of 190/100 mmHg with a pain scale of 6 (moderate) and after warm water foot soak therapy for 5 days obtained blood pressure results of 130/80 mmHg with a pain scale pain 1 (mild). It can be concluded that after the warm water foot soak therapy showed a decrease in blood pressure and pain scale in both patients. The author's suggestion is that sufferers can continue the warm water foot soak therapy regularly and according to the procedure.*

**Keywords :** *Hypertension, Gerontic, Family, Warm Foot Soak Therapy*

---

<sup>1</sup> Student of the D III Nursing Study Program at the Health Polytechnic of the Ministry of Health Tasikmalaya

<sup>2,3</sup> Lesturers Student of the D III Nursing Study Program at the Health Polytechnic of the Ministry of Health Tasikmalaya

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>SURAT PENYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>viii</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR BAGAN.....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xvi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	4
1.3 Tujuan.....	4
1.3.1 Tujuan Umum .....	4
1.3.2 Tujuan Khusus .....	4
1.4 Manfaat .....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat Praktis .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>7</b>
2.1 Konsep Hipertensi .....	7
2.1.1 Pengertian Hipertensi.....	7
2.1.2 Etiologi Hipertensi .....	8
2.1.3 Klasifikasi Hipertensi .....	10
2.1.4 Manifestasi Klinis Hipertensi .....	11
2.1.5 Komplikasi Hipertensi .....	12
2.1.6 Pemeriksaan Penunjang Hipertensi .....	13
2.1.7 Penatalaksanaan Hipertensi .....	14
2.2 Konsep Keluarga .....	17
2.2.1 Pengertian Keluarga.....	17
2.2.2 Tipe-Tipe Keluarga.....	17
2.2.3 Struktur Keluarga.....	19
2.2.4 Fungsi Keluarga.....	20
2.2.5 Tugas Keluarga .....	20
2.2.6 Tahapan Perkembangan Keluarga .....	21
2.3 Konsep Lansia .....	23
2.3.1 Pengertian Lansia.....	23
2.3.2 Batasan Lansia .....	24
2.3.3 Klasifikasi Lansia .....	25
2.3.4 Kebutuhan Dasar Lansia .....	25
2.3.5 Tipe Lansia .....	27

2.3.6 Masalah Kesehatan pada Lansia .....	29
2.4 Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Hipertensi pada Gerontik .....	31
2.4.1 Pengkajian.....	31
2.4.2 Diagnosa Keperawatan .....	41
2.4.3 Intervensi Keperawatan .....	44
2.4.4 Implementasi Keperawatan.....	47
2.4.5 Evaluasi Keperawatan.....	49
2.5 Konsep Terapi Rendam Kaki Air Hangat .....	50
2.5.1 Pengertian Rendam Kaki Air Hangat .....	50
2.5.2 Tujuan Rendam Kaki Air Hangat .....	51
2.5.3 Indikasi Rendam Kaki Air Hangat.....	52
2.5.4 Kontraindikasi Rendam Kaki Air Hangat.....	52
2.5.5 Prosedur Rendam Kaki Air Hangat .....	52
2.6 Kerangka Teori dan Kerangka Konsep .....	54
2.6.1 Kerangka Teori .....	54
2.6.2 Kerangka Konsep.....	55
<b>BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....</b>	<b>56</b>
3.1 Desain Karya Tulis Ilmiah .....	56
3.2 Subyek Karya Tulis Ilmiah.....	56
3.3 Definisi Operasional.....	57
3.4 Lokasi dan Waktu.....	57
3.4.1 Lokasi Karya Tulis Ilmiah .....	57
3.4.2 Waktu Karya Tulis Ilmiah .....	57
3.5 Prosedur Penulisan Karya Tulis Ilmiah.....	58
3.6 Teknik Pengumpulan Data .....	59
3.6.1 Wawancara.....	59
3.6.2 Observasi dan Pemeriksaan Fisik .....	59
3.6.3 Studi Dokumentasi.....	59
3.7 Instrumen Pengumpulan Data .....	60
3.8 Keabsahan Data .....	60
3.8.1 <i>Credibility</i> .....	60
3.8.2 <i>Dependability</i> .....	60
3.8.3 <i>Confirmability</i> .....	61
3.8.4 <i>Transferability</i> .....	61
3.9 Analisis Data .....	61
3.10 Etika Penulisan .....	61
3.10.1 <i>Informed Consent</i> .....	61
3.10.2 <i>Confidentiality</i> .....	62
3.10.3 <i>Justice</i> .....	62
3.10.4 <i>Non Maleficence</i> .....	62
<b>BAB IV HASIL KARYA TULIS ILMIAH DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>63</b>
4.1 Hasil Karya Tulis Ilmiah .....	63
4.1.1 Kasus 1.....	63
4.1.2 Kasus 2.....	104
4.2 Pembahasan .....	146
4.2.1 Keluhan Nyeri Kepala .....	146



4.2.2 Penurunan Tekanan Darah.....	147
4.3 Keterbatasan .....	149
4.4 Implikasi.....	150
4.4.1 Implikasi untuk Penderita .....	150
4.4.2 Implikasi untuk Pelayanan Kesehatan (Puskesmas).....	150
<b>BAB V PENUTUP.....</b>	<b>151</b>
5.1 Kesimpulan.....	151
5.2 Saran.....	152
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 2. 1 Klasifikasi Hipertensi.....	10
Tabel 2. 2 Skala Prioritas Masalah Keluarga .....	42
Tabel 2. 3 Intervensi Keperawatan.....	44
Tabel 3. 1 Definisi Operasional .....	57
Tabel 3. 2 Jadwal Penyusunan dan Pelaksanaan Karya Tulis Ilmiah .....	58
Tabel 4. 1 Komposisi Keluarga Tn.S .....	63
Tabel 4. 2 Pemeriksaan Fisik Keluarga Tn.S .....	76
Tabel 4. 3 Tingkat Kemandirian Keluarga Tn.S .....	78
Tabel 4. 4 Barthel Indeks Ny.K .....	79
Tabel 4. 5 Short Portable Mental Status Questionnaire Ny.K .....	80
Tabel 4. 6 Mini-Mental State Exam Ny.K .....	81
Tabel 4. 7 Sullivan Indeks Katz Ny.K .....	82
Tabel 4. 8 The Timed Up and Go (TUG) Test Ny.K.....	83
Tabel 4. 9 Analisa Data Keluarga Tn.S.....	84
Tabel 4. 10 Skoring Masalah 1 Keluarga Tn.S : Nyeri akut .....	86
Tabel 4. 11 Skoring Masalah 2 Keluarga Tn.S : Defisit pengetahuan .....	87
Tabel 4. 12 Skoring Masalah 3 Keluarga Tn.S : Manajemen kesehatan keluarga tidak efektif .....	88
Tabel 4. 13 Prioritas Diagnosa Keperawatan Keluarga Tn.S.....	89
Tabel 4. 14 Intervensi Keperawatan Keluarga Tn.S .....	90
Tabel 4. 15 Implementasi Keperawatan Keluarga Tn.S .....	93
Tabel 4. 16 Evaluasi Keperawatan Keluarga Tn.S .....	100
Tabel 4. 17 Komposisi Keluarga Tn.M.....	104
Tabel 4. 18 Pemeriksaan Fisik Keluarga Tn.M .....	117
Tabel 4. 19 Tingkat Kemandirian Keluarga Tn.M.....	120
Tabel 4. 20 Barthel Indeks Ny.M.....	121
Tabel 4. 21 Short Portable Mental Status Questionnaire Ny.M.....	122
Tabel 4. 22 Mini-Mental State Exam (MMSE) .....	123
Tabel 4. 23 Sullivan Indeks Katz Ny.M.....	124
Tabel 4. 24 The Timed Up and Go (TUG) Test Ny.M .....	125
Tabel 4. 25 Analisa Data Keluarga Tn.M .....	126
Tabel 4. 26 Skoring Masalah 1 Keluarga Tn.M : Nyeri akut.....	128
Tabel 4. 27 Skoring Masalah 2 Keluarga Tn.M : Defisit pengetahuan .....	129
Tabel 4. 28 Skoring Masalah 3 Keluarga Tn.M : Manajemen kesehatan keluarga tidak efektif .....	130
Tabel 4. 29 Prioritas Diagnosa Keperawatan Keluarga Tn.M .....	131
Tabel 4. 30 Intervensi Keperawatan Keluarga Tn.M.....	132
Tabel 4. 31 Implementasi Keperawatan Keluarga Tn.M .....	135
Tabel 4. 32 Evaluasi Keperawatan Keluarga Tn.M .....	142

## DAFTAR BAGAN

	<b>Halaman</b>
Bagan 2. 1 Kerangka Teori .....	54
Bagan 2. 2 Kerangka Konsep.....	55
Bagan 4. 1 Genogram Keluarga Tn.S .....	64
Bagan 4. 2 Genogram Keluarga Tn.M.....	105

## DAFTAR GAMBAR

	<b>Halaman</b>
Gambar 4. 1 Denah Rumah Keluarga Tn.S.....	68
Gambar 4. 2 Denah Rumah Keluarga Tn.M .....	109

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI / TA
- Lampiran 2 *Informed Consent*
- Lampiran 3 Lembar Observasi Studi Kasus
- Lampiran 4 Satuan Acara Penyuluhan dan Media
- Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur (SOP)
- Lampiran 6 Lembar Konsultasi Bimbingan KTI
- Lampiran 7 Dokumentasi Kegiatan
- Lampiran 8 Biodata Penulis