



Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

KARTA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA YANG MEMPEROLEH
PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN METODE *DRILL* MENGENAI
TERAPI ISOMETRIC HAND GIPEXERCISE *DISERTAI* AROMATERAPI
LAVENDER UNTUK MENINGKATKAN KEMAMPUAN KELUARGA
DALAM MERAWAT ANGGOTA KELUARGA DENGAN HIPERTENSI
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MANONJAYA**

NABILA MAHARANI
NIM : P2.06.20.1.21.116

PROGRAM STUDI DIPOMA III KEPERAWATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2024





KARTA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA YANG MEMPEROLEH
PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN METODE *DRILL* MENGENAI
TERAPI ISOMETRIC HAND GIPEXERCISE *DISERTAI AROMATERAPI
LAVENDER* UNTUK MENINGKATKAN KEMAMPUAN KELUARGA
DALAM MERAWAT ANGGOTA KELUARGA DENGAN HIPERTENSI
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MANONJAYA**

**NABILA MAHARANI
NIM : P2.06.20.1.21.116**

**PROGRAM STUDI DIPOMA III KEPERAWATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2024**



KATA PENGANTAR


Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Proposal Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan keluarga”. Dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini tentunya tidak terlepas dari bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M. Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Ibu Lia Herliana, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku ketua Program Studi D III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Bapak Yanyan Bahtiar, S.Kp.,M.Kep. selaku pembimbing 1 yang telah membimbing penulis dengan saran serta masukan dan motivasi yang membangun selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini
5. Ibu Kusmiyati, S.Kp.,M.Kes selaku pembimbing 2 yang telah membimbing penulis selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini
6. Seluruh staff Pendidikan dan dosen di lingkungan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya, yang telah memberikan bantuan dan bimbingan selama penulis menjalani perkuliahan
7. Kedua orang tua paling berjasa dalam hidup saya, Umi Halia Nuriah , Bapak Abdul Halim. Terima kasih atas kepercayaan yang telah diberikan kepada saya untuk melanjutkan Pendidikan kuliah, serta cinta, doa, motivasi, semangat dan nasihat yang tidak hentinya diberikan kepada anaknya dalam Menyusun Karya Tulis Ilmiah Ini yang selalu memberikan dukungan dan senantiasa selalu mendoakan penulis
8. Kepada Kakak saya Nisa Nurazizah yang telah memberikan dukungan dan motivasi serta doa kepada adiknya
9. Seluruh teman-teman Angkatan 29 jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, khususnya Tingkat 3C yang selalu saling menguatkan memberikan dukungan dan telah berjuang Bersama-sama melewati 6 semester ini.
10. Kepada sahabat - sahabat saya Mytha yang telah membantu dalam penelitian dan telah mendampingi saat penelitian, Grup PHP yang telah memberikan masukan, kritik, saran, waktu luang, selalu menjadi pendengar dan pemberi Solusi yang baik disetiap masalah saya, serta mengingatkan akan keseimbangan dunia dan akhirat.

11. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah banyak membantu memberikan pemikiran demi kelancaran dan keberhasilan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini
12. Terakhir untuk diri sendiri, karena telah mampu berusaha keras berjuang sampai sejauh ini tidak menyerah dan terus berusaha sampai akhirnya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan proposal karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Hal ini tidak luput dari kekurangan maupun keterbatasan dalam kemampuan, pengalaman, dan literature yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan di masa yang akan datang.

Penulis



Nabila Maharani

ABSTRAK

Asuhan Keperawatan Keluarga yang Memperoleh Pendidikan Kesehatan dengan Metode Drill Mengenai Terapi *Isometric Handgrip Exercise* disertai Aromaterapi Lavender untuk Meningkatkan Kemampuan Keluarga Dalam Merawat Anggota Keluarga Dengan Hipertensi Di Wilayah Puskesmas Manonjaya

Nabila Maharani ¹

Yanyan Bahtiar, S.Kp., M.Kep ²

Kusmiyati, S.Kp.,M.Kes ³

Hipertensi merupakan kondisi tekanan darah berada pada angka sistolik >140 mmhg dan tekanan darah diastolic >90 mmhg. Prevelensi hipertensi di puskesmas manonjaya pada tahun 2023 menduduki peringkat 3 dengan kasus 4.039. Penelitian ini bertujuan menggambarkan penerapan metode drill untuk terapi *Isometric Handgrip Exercise* dengan aromaterapi lavender guna meningkatkan kemampuan keluarga merawat anggota hipertensi. Subjek penelitian adalah dua keluarga dengan anggota hipertensi, tanpa kelainan tangan. suhan keperawatan berlangsung selama enam hari, dari 26 Maret hingga 1 April 2024, menggunakan desain deskriptif kualitatif dengan laporan studi kasus. Masalah yang muncul adalah manajemen terapi hipertensi yang tidak efektif. Intervensi meliputi pendidikan kesehatan dengan metode drill, penjelasan tentang hipertensi, manfaat, indikasi, kontraindikasi, dan langkah-langkah terapi, serta demonstrasi oleh keluarga. Evaluasi dilakukan setiap hari di akhir sesi. Hasil menunjukkan peningkatan kemampuan keluarga dalam merawat anggota hipertensi setelah penerapan metode drill. Keluarga 1 mampu menyelesaikan prosedur dalam tiga hari, sementara keluarga 2 memerlukan lima sesi. Penelitian selanjutnya diharapkan dapat mendalami penatalaksanaan metode drill dan karakteristik lain yang mempengaruhi pengetahuan, sikap, dan keterampilan keluarga.

Kata Kunci : Hipertensi, Pendidikan Kesehatan, metode drill, terapi isometric handgrip exercise disertai aromaterapi lavender, kemampuan keluarga

Daftar Pustaka : (2014 – 2024)

Kementrian kesehatan republik Indonesia

Poltekkes kemenkes tasikmalaya

ABSTRACT

Family Nursing Care Receiving Health Education with the Drill Method Regarding *Isometric Handgrip Exercise* Therapy accompanied by Lavender Aromatherapy to Improve Family Ability to Care for Family Members with Hypertension in the Manonjaya Health Center Area

Nabila Maharani ¹

Yanyan Bahtiar, S.Kp., M.Kep ²

Kusmiyati, S.Kp.,M.Kes ³

Hypertension is a condition where blood pressure is >140 mmHg systolic and >90 mmHg diastolic blood pressure. The prevalence of hypertension in the Manonjaya Community Health Center in 2023 is ranked 3rd with 4,039 cases. This research describes the application of the exercise method for Isometric Handgrip Exercise therapy with lavender aromatherapy to improve the family's ability to care for hypertensive members. The research subjects were two families with hypertension, without hand disorders. Bleeding care lasted for six days, from March 26 to April 1, 2024, using a qualitative descriptive design with case study reports. The problem that arises is the ineffective management of hypertension therapy. Interventions include health education using exercise methods, explanations about hypertension, benefits, indications, contraindications, and therapeutic steps, as well as exposure by the family. Evaluation is carried out every day at the end of the session. The results show an increase in the family's ability to care for hypertensive members after implementing the drill method. Family 1 was able to complete the procedure in three days, while family 2 required five sessions. It is hoped that future research can explore the management of training methods and other characteristics that influence family knowledge, attitudes, and skills.

Keywords: Hypertension, Health Education, drill method, isometric therapy handgrip exercise accompanied by lavender aromatherapy, family ability

Bibliography : (2014 – 2024)

Ministry of Health of the Republic of Indonesia Poltekkes

kemenkes tasikmalaya

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR BAGAN	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah.....	5
1.3. Tujuan	5
1.4. Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN TEORI	8
2.1 Konsep Biomedis Hipertensi	8
2.1.1. Definisi	8
2.1.2. Etiologi	9
2.1.3. Klasifikasi	10
2.1.4. Patofisiologi	10
2.1.5. Faktor resiko hipertensi	11
2.1.6. Manifestasi klinis.....	13
2.1.7. Penatalaksanaan	14
2.2 Konsep terapi <i>Isometric Handgrip Exercise</i>	15
2.2.1. Definisi	15
2.2.2. Tujuan	16
2.2.3. Manfaat	16
2.2.4. Mekanisme <i>Isometric Handgrip Exercise</i>	17
2.3 Konsep Aromaterapi Lavender	18
2.3.1. Definisi aromaterapi lavender.....	18
2.3.1 Manfaat terapi	18
2.3.2. Mekanisme aromaterapi lavender.....	19
2.4 Konsep Pendidikan Kesehatan dengan metode <i>Drill</i>	20
2.4.1. Definisi	20
2.4.2. Tujuan	20
2.4.3. Kelebihan	20
2.4.4. Kekurangan.....	20
2.5 Konsep Asuhan keperawatan	21
2.5.1 Definisi Keluarga.....	21
2.5.2 Pengkajian.....	21
2.5.3 Perencanaan Asuhan Keperawatan	37

2.5.4	Implementasi.....	42
2.5.5	Evaluasi.....	43
2.6	Kerangka Teori.....	44
BAB III METODE PENELITIAN.....		45
3.1	Desain.....	45
3.2	Subjek.....	45
3.3	Definisi Operational.....	46
3.4	Lokasi dan waktu.....	47
3.5	Prosedur Penyusunan.....	47
3.6	Teknik Pengumpulan Data.....	48
3.7	Instrumen Pengumpulan Data.....	49
3.8	Keabsahan Data.....	49
3.9	Analisa Data.....	49
3.10	Etika Penelitian.....	50
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....		52
4.1.	Hasil Studi Kasus.....	52
4.1.1	Gambaran Karakteristik.....	52
4.1.2	Gambaran Pengkajian.....	53
4.1.3	Gambaran Pelaksanaan.....	55
4.1.4	Gambaran Evaluasi.....	62
4.2	Pembahasan.....	64
4.2.1.	Gambaran Karakteristik.....	64
4.2.2	Gambaran Pengkajian.....	67
4.2.3	Gambaran Pelaksanaan.....	68
4.2.4	Gambaran Evaluasi.....	71
4.3	Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah.....	74
4.4	Implikasi Untuk Keperawatan.....	74
BAB V PENUTUP.....		76
5.1	Kesimpulan.....	76
5.2	Saran.....	77
5.2.1	Bagi Puskesmas.....	77
5.2.3	Bagi Keluarga.....	77
5.2.1	Bagi Institusi Pendidikan.....	77
DAFTAR PUSKATA.....		78

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Derajat Hipertensi Menurut JNC 8 tahun 2014	10
Tabel 2.2 Table komposisi keluarga	22
Tabel 2.3 Tingkat Kemandirian Keluarga	37
Tabel 2.4 Analisa data.....	37
Tabel 2.5 Prioritas Masalah	38
Tabel 4. 1 Karakteristik anggota keluarga yang merawat.....	52
Tabel 4. 2 Karakteristik anggota keluarga yang mengalami hipertensi.....	52
Tabel 4. 3 Pengkajian	53

DAFTAR BAGAN

Bagan 1 Kerangka Teori.....	44
-----------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Penjelasan Sebelum KTI/TA
Lampiran 2	<i>Informed Consent</i>
Lampiran 3	Satuan Acara Penyuluhan dan Leaflet
Lampiran 4	Lembar Observasi Tekanan Darah
Lampiran 5	Lembar penilaian pengetahuan sebelum intervensi
Lampiran 6	Lembar penilaian pengetahuan sesudah intervensi
Lampiran 7	Lembar penilaian sikap
Lampiran 8	Lembar penilaian keterampilan
Lampiran 9	<i>SOP Isometric Handgrip Exercise</i>
Lampiran 10	<i>SOP inhalasi Aromaterapi Lavender</i>
Lampiran 11	Lembar Konsultasi
Lampiran 12	Cek Plagiasi
Lampiran 13	Daftar Riwayat hidup