



**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA YANG MEMPEROLEH  
PENDIDIKAN KESEHATAN METODE *DRILL* TENTANG  
KOMBINASI TERAPI RENDAM KAKI AIR HANGAT  
DENGAN MUROTAL AL-QUR'AN PADA KELUARGA  
PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH  
PUSKESMAS PURWAHARJA I  
KOTA BANJAR**

**MITA RUSMIANTI  
NIM. P2.06.20.12.1091**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN TASIKMALAYA**

**JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA**

**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**TAHUN 2024**



**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA YANG MEMPEROLEH  
PENDIDIKAN KESEHATAN METODE *DRILL* TENTANG  
KOMBINASI TERAPI RENDAM KAKI AIR HANGAT  
DENGAN MUROTAL AL-QUR'AN PADA KELUARGA  
PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH  
PUSKESMAS PURWAHARJA I  
KOTA BANJAR**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan dalam Rangka Memenuhi Salah Satu Syarat  
untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan  
pada Program Studi DIII Keperawatan  
Tasikmalaya**



**MITARUSMIANTI  
NIM.P2.06.20.12.1091**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TASIKMALAYA**

**2024**



## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Keluarga yang Memperoleh Pendidikan Kesehatan Metode *Drill* Tentang kombinasi Terapi Rendam Kaki air hangat dengan Murotal Al-qur’an pada Keluarga Penderita Hipertensi di Wilayah Puskesmas Purwaharja I Kota Banjar”. Karya Tulis Ilmiah ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu persyaratan untuk menyelesaikan pendidikan Program Studi DIII Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya. Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis banyak mengalami hambatan dan kesulitan, namun berkat dukungan dan bimbingan dari berbagai pihak akhirnya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih 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 Heri Djamiatul Maulana, M.Kes., selaku pembimbing 1 yang telah membimbing penulis selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini
5. Bapak Yanyan Bahtiar, Skp.MKes., selaku pembimbing 2 yang telah membimbing penulis selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

6. Seluruh staf Pendidikan dan dosen di lingkungan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya, khususnya Ibu Novi Indriani, Ibu Kusmiyati, Ibu Syauki Adini yang telah memberikan bantuan dan bimbingan selama penulis menjalani perkuliahan.
7. Kedua orang tua tercinta Ibu Neneng Yuliawati, Bapak Rusmin Nuryadin, Kakak saya Dede Bastian dan Kakak Ipar saya Ayu Hanifah yang tercinta, kedua adik saya Nida Khoirunnisa dan Hasna Sakira, serta keluarga besar yang selalu memberikan dukungan baik berupa fisik, mental, spiritual dan ekonomi serta senantiasa selalu mendo'akan penulis
8. Sahabat saya Felia Ananda Putri, Silva Nadia, Dewi Putri Anjani, Ai Selly Puspitasari yang senantiasa memberikan motivasi selama peneliti kuliah hingga tahap penyusunan Karya Tulis Ilmiah..
9. Rekan-rekan angkatan 29 Jurusan Keperawatan khususnya kelas 3C D3 Keperawatan yang berjuang bersama menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
10. Teman-teman seperjuangan khususnya yang senantiasa memberikan motivasi selama peneliti kuliah hingga tahap penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
11. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Hal ini tidak luput dari kekurangan ataupun keterbatasan yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis memohon maaf yang sebesar-besarnya dan sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna

memperbaiki karya tulis ilmiah ini. Semoga karya tulis ini dapat bermanfaat bagi penulis maupun pembaca.

Tasikmalaya, 16 Mei 2024

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Mita Rusmianti', with a stylized flourish at the end.

Mita Rusmianti

## ABSTRAK

### “Asuhan Keperawatan Keluarga Yang Memperoleh Pendidikan Kesehatan Metode *Drill* Tentang Kombinasi Terapi Rendam Kaki Air Hangat Dengan Murotal Al-Qur’an Pada Keluarga Penderita Hipertensi Di Wilayah Puskesmas Purwahaerja I Kota Banjar”

Mita Rusmianti<sup>1</sup>

Heri Djamiatul Maulana, M.Kes<sup>2</sup>

Yanyan Bahtiar, SKp,M.Kep<sup>3</sup>

Hipertensi merupakan peningkatan tekanan darah sistolik lebih dari 140 mmHg dan diastolik lebih dari 90 mmHg setelah dua kali pengukuran terpisah, Jumlah hipertensi di Kota Banjar tahun 2022 jumlah estimasi sasaran penderita hipertensi  $\geq 15$  tahun sebanyak 67.794 dan cakupan penderita yang mendapatkan pelayanan sesuai standar tahun 2022 sebesar 40.679 atau 60,0%, penderita hipertensi di Puskesmas Purwahaerja I di Kota Banjar yaitu 77%. Pendidikan kesehatan metode *drill* tentang kombinasi terapi rendam kaki air hangat dengan murotal Al-qur’an untuk meningkatkan kemampuan keluarga dalam merawat anggota keluarga yang sakit. Tujuan penulisan karya tulis ilmiah ini yaitu untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan keluarga yang memperoleh pendidikan kesehatan metode *drill* tentang kombinasi terapi rendam kaki air hangat dengan murotal Al-qur’an pada keluarga penderita hipertensi. Metode penulis karya tulis ilmiah ini, adalah deskriptif kualitatif studi kasus, dengan responden sebanyak 2 keluarga pada keluarga hipertensi. Hasil tindakan pendidikan kesehatan metode *drill* tentang kombinasi terapi rendam kaki air hangat dengan murotal Al-qur’an pada keluarga yang dilakukan oleh peneliti telah menunjukkan perubahan peningkatan kemampuan keluarga dalam merawat anggota keluarga yang sakit.

Kata Kunci: Hipertensi, Pendidikan Kesehatan, Keluarga, Metode *Drill*, Rendam Kaki Air Hangat, Murotal Al-Qur’an

Kemenkes Kesehatan Republik Indonesia

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya<sup>1, 2, 3</sup>

## **ABSTRACT**

***"Family nursing care that received health education drill method about the combination of warm water foot soak therapy with Qur'an murotal in families with hypertension in the Purwahaarja I Health Center area of Banjar City"***

**Mita Rusmianti<sup>1</sup>**

**Heri Djamiatul Maulana, M.Kes<sup>2</sup>**

**Yanyan Bahtiar, SKp,M.Kep<sup>3</sup>**

*Hypertension is an increase in systolic blood pressure of more than 140 mmHg and diastolic more than 90 mmHg after two separate measurements, The number of hypertension in Banjar City in 2022 is the estimated target of  $\geq 15$  years of hypertension patients as many as 67,794 and the coverage of patients who receive services according to 2022 standards is 40,679 or 60.0%, people with hypertension at the Purwahaarja I Health Center in Banjar City is 77%. Health education drill method about the combination of warm water foot soak therapy with Qur'anic murotal to improve the ability of families to care for sick family members. The purpose of writing this scientific paper is to find out the picture of nursing care for families who receive health education drill methods about the combination of warm water foot soak therapy with Qur'anic murotal in families with hypertension. The author's method of this scientific paper, is a qualitative descriptive case study, with respondents as many as 2 families in hypertensive families. The results of the drill method of health education on the combination of warm water foot soak therapy with Qur'anic murotal in families carried out by researchers have shown changes in increasing the ability of families to care for sick family members.*

*Keywords: Hypertension, Health Education, Family, Drill Method, Warm Water Foot Bath, Murotal Qur'an*

*Ministry of Health of the Republic of Indonesia*

*Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya<sup>1, 2, 3</sup>*

## DAFTAR ISI

<b>COVER DALAM.....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....</b>	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>v</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 SKEMA.....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>BAB I.....</b>	<b>1</b>
<b>PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1    Latar Belakang .....	1
1.2    Rumusan Masalah .....	4
1.3    Tujuan KTI .....	5
1.3.1    Tujuan Umum .....	5
1.3.2    Tujuan Khusus.....	5
1.4    Manfaat KTI.....	6
1.4.1    Manfaat Teoritis .....	6
1.4.2    Manfaat Praktis .....	6
<b>BAB II .....</b>	<b>7</b>
<b>TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>7</b>
2.1    Konsep Biomedis Hipertensi.....	7
2.1.1    Definisi Penyakit.....	7
2.1.2    Etiologi.....	7
2.1.3    Manifestasi Klinis .....	9
2.1.4    Klasifikasi .....	10
2.1.5    Patofisiologi .....	10
2.1.6    Komplikasi .....	11



2.1.7	Penatalaksanaan .....	12
2.2	Konsep Pendidikan Kesehatan dengan Metode Drill.....	13
2.2.1	Definisi Pendidikan Kesehatan .....	13
2.2.2	Pendidikan Kesehatan dengan Metode <i>Drill</i> .....	13
2.2.3	Manfaat Metode <i>Drill</i> .....	13
2.2.4	Hal yang harus di perhatikan.....	14
2.3	Konsep Terapi Rendam Kaki Air Hangat .....	14
2.3.1	Definisi Terapi Rendam Kaki Air Hangat .....	14
2.3.2	Tujuan dan Manfaat Terapi Rendam Kaki Air Hangat.....	14
2.3.3	Pelaksanaan Terapi Rendam Kaki Air Hangat .....	15
2.3.4	Indikasi.....	15
2.3.5	Kontra Indikasi.....	15
2.4.1	Definisi Terapi Murotal Al-qur'an .....	15
2.4.2	Tujuan dan Manfaat Terapi Murotal Al-qur'an.....	16
2.4.3	Pelaksanaan Terapi Murotal Al-qur'an .....	16
2.5	Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga .....	16
2.5.1	Definisi Keluarga .....	16
2.5.2	Pengkajian .....	17
2.5.3	Diagnosa.....	27
2.5.4	Perencanaan.....	32
2.5.5	Implementasi .....	35
2.5.6	Evaluasi .....	36
2.6	Kerangka Teori .....	37
<b>BAB III.....</b>		<b>38</b>
<b>METODOLOGI PENELITIAN .....</b>		<b>38</b>
3.1	Desain Karya Tulis Ilmiah.....	38
3.2	Subyek Karya Tulis Ilmiah.....	38
3.3	Definisi Operasional / Batasan Istilah .....	39
3.4	Lokasi dan Waktu .....	40
3.5	Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah .....	40
3.6	Teknik Pengumpulan Data .....	41
3.7	Instrumen Pengumpulan Data .....	41

3.8	Keabsahan Data .....	42
3.9	Analisa Data .....	42
3.10	Etika Penelitian.....	43
<b>BAB IV .....</b>		<b>45</b>
<b>HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>		<b>45</b>
4.1	Gambaran Hasil Studi Kasus.....	45
4.2	Pembahasan .....	65
4.3	Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah.....	71
4.4	Implikasi untuk Keperawatan.....	72
<b>BAB V.....</b>		<b>73</b>
<b>PENUTUP.....</b>		<b>73</b>
5.1	Kesimpulan.....	73
5.2	Saran.....	74
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>		<b>76</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>		<b>79</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Klasifikasi Hipertensi JNC-VII.....	10
Tabel 2. 2 Tingkat Kemandirian Keluarga .....	27
Tabel 2. 3 Analisa Data .....	27
Tabel 2. 4 Skoring Masalah Keperawatan.....	28
Tabel 2. 5 Intervensi Keperawatan.....	33

## DAFTAR SKEMA

Skema 2. 1 Kerangka Teori.....	37
--------------------------------	----

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Studi Kasus (PSP) .....	80
Lampiran 2 Lembar Informed Consent.....	81
Lampiran 3 Lembar Observasi Tekanan Darah.....	83
Lampiran 4 Lembar Penilaian Pengetahuan Keluarga.....	84
Lampiran 5 Lembar Observasi Kemampuan Keluarga.....	89
Lampiran 6 Lembar Observasi Kemampuan Keluarga.....	94
Lampiran 7 Format Laporan Asuhan Keperawatan Keluarga.....	99
Lampiran 8 Standar Operasional Prosedur Rendam Kaki Air Hangat.....	136
Lampiran 9 Standar Operasional Prosedur Murotal Al-qur'an.....	138
Lampiran 10 Satuan Acara Penyuluhan Penyakit Hipertensi .....	140
Lampiran 11 Media Penyuluhan .....	153
Lampiran 12 Dokumentasi Kegiatan .....	167
Lampiran 13 Lembar Konsultasi Pembimbing Utama.....	168
Lampiran 14 Lembar Konsultasi Pembimbing Pendamping .....	171
Lampiran 15 Daftar Riwayat Hidup.....	174
Lampiran 16 Hasil Cek Turnitin .....	175