

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA TN. I DAN NY. L  
DENGAN HIPERTENSI YANG DILAKUKAN PENDIDIKAN  
KESEHATAN TERAPI MENTIMUN UNTUK MENINGKATKAN  
KEMAMPUAN KELUARGA DALAM MANAJEMEN  
HIPERTENSI TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH  
PUSKESMAS LANGENSARI I**

**KARYA TULIS ILMIAH**



**Oleh :**

**SILVI MAULIDIA AGUSTIN**

**NIM. P2.06.20.1.20.034**

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

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA TN. I DAN NY. L  
DENGAN HIPERTENSI YANG DILAKUKAN PENDIDIKAN  
KESEHATAN TERAPI MENTIMUN UNTUK MENINGKATKAN  
KEMAMPUAN KELUARGA DALAM MANAJEMEN  
HIPERTENSI TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH  
PUSKESMAS LANGENSARI I**

**KARYA TULIS ILMIAH**

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



**Oleh :**

**SILVI MAULIDIA AGUSTIN**  
NIM. P2.06.20.1.20.034

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

## **KATA PENGANTAR**

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Keluarga Tn. I dan Ny. L dengan Hipertensi yang dilakukan Pendidikan Kesehatan Terapi Mentimun untuk Meningkatkan Kemampuan Keluarga dalam Manajemen Hipertensi Tidak Efektif di Wilayah Puskesmas Langensari I”.

Dalam penyusunan KTI ini, penulis banyak mendapatkan bimbingan, nasihat, bantuan, dan dukungan yang sangat membantu dan berpengaruh dari berbagai pihak, maka dari itu penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Ibu Hj. Ani Radiati, S.Pd., M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
3. Ibu Lia Herliana, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
4. Bapak Asep A.S Hidayat, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku pembimbing utama yang selalu memberikan arahan, saran, bimbingan dan dukungan pada penulis selama penyusunan karya tulis ilmiah ini.
5. Ibu Kusmiyati, S.Kp, M.Kes, selaku pembimbing pendamping yang selalu memberikan arahan, bimbingan dan dukungan pada penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.

6. Seluruh staff dosen Program Studi D III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Tasikmalaya yang telah memberi dukungan selama penulis mengikuti perkuliahan.
7. Kedua orang tua tercinta Ayahanda Agus dan Ibunda tercinta Euis, yang senantiasa memberikan kasih sayang sepenuhnya serta do'a dan memberikan semua dukungan baik secara moril maupun materi yang penulis butuhkan sampai saat ini.
8. Saudara-saudara tercinta Alinda, Mikhayla dan keluarga besar yang telah memberikan kasih sayang, do'a dan semua yang penulis butuhkan baik secara moril maupun materi.
9. Teman-teman angkatan 28 Program Studi D III Keperawatan Tasikmalaya Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya khususnya kelas 3A yang saling mendukung, membantu dan memberikan semangat serta motivasi.
10. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah sangat membantu dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.

Penulis menyadari dalam penulisan karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun guna perbaikan di masa yang akan datang.

Tasikmalaya, 01 Juni 2023

Penulis

## **ABSTRAK**

**Asuhan Keperawatan pada Keluarga Tn. I dan Ny. L dengan Hipertensi yang dilakukan Pendidikan Kesehatan Terapi Mentimun untuk Meningkatkan Kemampuan Keluarga dalam Manajemen Hipertensi Tidak Efektif di Wilayah Puskesmas Langensari I**

**Silvi Maulidia Agustin<sup>1</sup>**  
**Asep A.S. Hidayat, S.Kep, Ners, M.Kep<sup>2</sup>**  
**Kusmiyati, S.Kp, M.Kes<sup>3</sup>**

Hipertensi dalam jangka panjang dapat menyebabkan kerusakan ginjal (gagal ginjal), kerusakan jantung (jantung koroner), dan kerusakan otak (stroke). Hasil data laporan program PTM pada penduduk  $\geq 15$  tahun di puskesmas langensari I mengalami peningkatan kejadian hipertensi dari 9.133 orang pada tahun 2022 menjadi 10.957 orang pada bulan maret 2023. Tujuan penulisan karya tulis ilmiah ini adalah untuk memberikan gambaran pendidikan kesehatan Terapi Mentimun pada keluarga Tn. I dan Ny. L dengan hipertensi untuk Meningkatkan Kemampuan Keluarga dalam Manajemen Hipertensi Tidak Efektif. Jenis desain karya tulis ilmiah ini adalah deskriptif kualitatif analitik yang berbentuk studi kasus. Subjek karya tulis ilmiah ini adalah dua keluarga dengan masalah kesehatan hipertensi primer. Lama pelaksanaan asuhan keperawatan dilaksanakan selama tujuh hari dimulai pada tanggal 11 April 2023 - 17 April 2023. Masalah keperawatan yang muncul adalah Manajemen Hipertensi Tidak Efektif. Strategi intervensi yang dilakukan yaitu pendidikan kesehatan terapi mentimun. Pendidikan kesehatan terapi mentimun dilaksanakan dengan metode demonstrasi dan proses pelaksanaan pendidikan kesehatan pada kedua keluarga tidak terdapat gangguan, berjalan lancar dan keluarga mendengarkan materi yang disampaikan dengan baik. Terapi mentimun dilaksanakan oleh kedua keluarga setiap hari dan terdapat penurunan tekanan darah pada anggota keluarga yang sakit. Setelah dilakukan pendidikan kesehatan terapi mentimun terdapat respon dan perubahan berupa peningkatan pengetahuan dan keterampilan kedua keluarga dengan kategori baik serta sikap yang mendukung terhadap pelaksanaaan terapi mentimun.

Kata Kunci : Hipertensi, Terapi Mentimun, Asuhan Keperawatan Keluarga, Manajemen Hipertensi Tidak Efektif  
Daftar Pustaka : 34 buah (2014-2022)

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia  
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya <sup>1,2,3</sup>

## **ABSTRACT**

***Nursing Care for the Family of Mr. I and Mrs. L with Hypertension was conducted Cucumber Therapy Health Education to Improve Family Ability in Ineffective Hypertension Management in the Langensari I Health Center Area***

**Silvi Maulidia Agustin<sup>1</sup>**  
**Asep A.S. Hidayat, S.Kep, Ners, M.Kep<sup>2</sup>**  
**Kusmiyati, S.Kp, M.Kes<sup>3</sup>**

*Hypertension in the long term can cause kidney damage (kidney failure), heart damage (coronary heart disease), and brain damage (stroke). The results of the PTM program report data on the population  $\geq 15$  years at Langensari I health center have increased the incidence of hypertension from 9,133 people in 2022 to 10,957 people in March 2023. The purpose of writing this scientific paper is to provide an overview of Cucumber Therapy health education in the family of Mr. I and Mrs. L with hypertension for hypertension. I and Mrs. L with hypertension to Improve Family Ability in Ineffective Hypertension Management. The design type of this scientific paper is descriptive qualitative analytic in the form of a case study. The subjects of this scientific paper are two families with primary hypertension health problems. The length of implementation of nursing care was carried out for seven days starting on April 11, 2023 – April 17, 2023. The nursing problem that arises is Ineffective Hypertension Management. The intervention strategy carried out is cucumber therapy health education. Cucumber therapy health education is carried out using the demonstration method and the process of implementing health education in both families has no interference, runs smoothly and the family listens to the material presented well. Cucumber therapy is carried out by both families every day and there is a decrease in blood pressure in sick family members. After conducting cucumber therapy health education, there were responses and changes in the form of increased knowledge and skills of both families in the good category and a supportive attitude towards implementing cucumber therapy.*

**Keywords:** Hypertension, Cucumber Therapy, Family Care Nursing, Ineffective Hypertension Management

**References:** 34 pieces (2014-2022)

**Ministry of Health Republic Indonesia  
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya <sup>1,2,3</sup>**

## DAFTAR ISI

LEMBAR JUDUL .....	i
LEMBAR PENGESAHAN .....	Error! Bookmark not defined.
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TULIS ILMIAH .....	iii
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iv
KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS .....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
ABSTRAK.....	vii
<i>ABSTRACT</i> .....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR BAGAN.....	xii
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiv
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	5
1.3 Tujuan.....	5
1.3.1 Tujuan Umum .....	5
1.3.2 Tujuan Khusus .....	5
1.4 Manfaat.....	6
1.4.1 Manfaat Teoritis bagi Pengembangan Ilmu Pengetahuan.....	6
1.4.2 Manfaat Praktik.....	6
<b>BAB II TINJAUAN TEORI</b>	
2.1 Konsep Biomedis.....	7
2.1.1 Definisi Hipertensi .....	7
2.1.2 Klasifikasi .....	8
2.1.3 Etiologi.....	9
2.1.4 Faktor Risiko.....	9
2.1.5 Patofisiologi .....	10
2.1.6 Penatalaksanaan .....	11
2.1.7 Komplikasi .....	12
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Hipertensi.....	13
2.2.1 Pengkajian.....	13
2.2.2 Diagnosa.....	25
2.2.3 Intervensi.....	27
2.2.4 Implementasi .....	30
2.2.5 Evaluasi.....	31
2.3 Konsep Terapi Mentimun.....	31
2.3.1.Definisi Terapi Mentimun.....	31
2.3.2.Manfaat Terapi Mentimun pada Hipertensi .....	34
2.3.3.Kandungan Nutrisi Mentimun.....	34

2.3.4. Mekanisme Kerja Terapi Mentimun .....	35
2.4 Konsep Pendidikan Kesehatan .....	36
2.4.1 Pengertian Pendidikan Kesehatan .....	36
2.4.2 Metode Demonstrasi dalam Pendidikan Kesehatan.....	36
2.4.3 Faktor-faktor yang mempengaruhi pendidikan kesehatan .....	37
2.5 Kerangka Teori.....	38
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN</b>	
3.1 Desain KTI .....	39
3.2 Subyek KTI .....	39
3.3 Definisi Operasional.....	40
3.4 Lokasi dan Waktu.....	41
3.5 Prosedur Penyusunan KTI.....	41
3.6 Teknik Pengumpulan Data .....	42
3.7 Instrumen Pengumpulan Data .....	43
3.8 Keabsahan Data.....	44
3.9 Analisis Data .....	44
3.10 Etika Penelitian.....	45
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
4.1 Hasil Studi Kasus .....	46
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian .....	46
4.1.2 Gambaran Karakteristik Keluarga.....	46
4.1.3 Gambaran Implementasi .....	57
4.1.4 Gambaran Respon dan Perubahan Kemampuan Keluarga .....	59
4.2 Pembahasan .....	61
4.2.1 Karakteristik Keluarga .....	61
4.2.2 Implementasi Pendidikan Kesehatan Terapi Mentimun .....	63
4.2.3 Respon dan Perubahan Kemampuan Keluarga .....	64
4.3 Keterbatasan KTI/TA .....	66
4.4 Implikasi untuk Keperawatan.....	67
<b>BAB V PENUTUP</b>	
5.1 Kesimpulan.....	68
5.2 Saran .....	69
DAFTAR PUSTAKA .....	70

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2. 1 Klasifikasi hipertensi berdasarkan JNC-8.....	8
Tabel 2. 2 Klasifikasi hipertensi berdasarkan ASH dan ISH .....	8
Tabel 2. 3 Komposisi Keluarga.....	14
Tabel 2.4 Pemeriksaan Fisik .....	22
Tabel 2.5 Kemandirian Keluarga .....	24
Tabel 2.6 Skoring Prioritas Masalah.....	27
Tabel 4.1 Karakteristik Keluarga Tn. I dan Keluarga Ny. L.....	47
Tabel 4.2 Pengkajian Tahap I dan Tahap II .....	48
Tabel 4.3 Pengkajian Kemampuan keluarga sebelum pendidikan kesehatan terapi mentimun.....	56
Tabel 4.4 Pemantauan tekanan darah di setiap keluarga.....	58
Tabel 4.5 Kemampuan keluarga setelah pendidikan kesehatan terapi mentimun.	60

## **DAFTAR BAGAN**

Bagan 2.1 Kerangka Teori .....	36
--------------------------------	----

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Genogram Keluarga .....	14
------------------------------------	----

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Satuan Acara Penyuluhan pada Keluarga Tn. I.....	73
Lampiran 2 Satuan Acara Penyuluhan Keluarga Ny. L.....	79
Lampiran 3 Penjelasan sebelum pelaksanaan KTI/TA .....	85
Lampiran 4 Pedoman Wawancara Pendidikan Kesehatan Terapi Mentimun.....	86
Lampiran 5 Informed Consent Keluarga Tn. I.....	87
Lampiran 6 Informed Consent Keluarga Ny. L .....	88
Lampiran 7 Lembar Penilaian Pengetahuan Keluarga.....	89
Lampiran 8 Lembar Pernyataan Sikap Keluarga .....	91
Lampiran 9 Pedoman Observasi Keterampilan.....	92
Lampiran 10 Dokumentasi Pelaksanaan Karya Tulis Ilmiah.....	94
Lampiran 11 Lembar Konsultasi dengan Pembimbing.....	95
Lampiran 12 Lembar Pengecekan Plagiasi .....	98
Lampiran 13 Daftar Riwayat Hidup.....	102