



KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA NY. SP DAN NY. SH
DENGAN HIPERTENSI YANG DILAKUKAN TERAPI RELAKSASI
OTOT PROGRESIF DI PUSKESMAS SINDANGJAWA
KABUPATEN CIREBON**

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

DEVIANA AMELIANI
NIM. P20620221003

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2024**

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN CIREBON

Karya Tulis Ilmiah, Mei 2024

**Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Ny. SP Dan Ny. SH Dengan Hipertensi
Yang Dilakukan Terapi Relaksasi Otot Progresif Di Puskesmas SindangJawa
Kabupaten Cirebon**

Deviana Ameliani¹, Syarif Zen Yahya ², Omay Rohmana ³

ABSTRAK

Latar Belakang: Hipertensi adalah suatu kondisi dimana terjadinya peningkatan tekanan darah diatas normal 140/90 mmHg. Hipertensi sering disebut juga dengan silent killer karena hipertensi adalah salah satu penyakit yang berbahaya tetapi sering tidak menunjukkan gejala, maka dari itu perlu penanganan yang tepat agar tidak terjadi komplikasi. Terapi relaksasi otot progresif adalah salah satu penatalaksanaan aktivitas fisik dan terapi non farmakologis untuk menurunkan tekanan darah.

Tujuan: karya tulis ilmiah ini agar penulis memperoleh pengalaman nyata dalam melakukan intervensi utama yaitu terapi relaksasi otot progresif secara komprehensif pada klien Hipertensi. Studi kasus dilakukan pada keluarga Ny. SP berusia 40 Tahun dan Ny. SH berusia 42 Tahun dengan melakukan terapi relaksasi otot progresif dengan durasi 10-20 menit selama 5 hari yang dilakukan di puskesmas SindangJawa.

Hasil: Pada klien 1 sebelum dilakukan terapi relaksasi otot progresif didapatkan hasil tekanan darah 160/100 mmHg dengan skala nyeri 6 (Sedang) dan setelah dilakukan terapi selama 5 hari hasil tekanan darah menjadi 120/70 mmHg dengan skala nyeri 1 (ringan). Sedangkan pada klien 2 sebelum dilakukan terapi relaksasi otot progresif didapatkan hasil tekanan darah 170/100 mmHg dengan skala nyeri 7 (berat) dan setelah dilakukan terapi selama 5 hari hasil tekanan darah menjadi 130/80 mmHg dengan skala nyeri 2 (ringan).

Kesimpulan: Setelah dilakukan terapi relaksasi otot progresif terdapat penurunan tekanan darah dan skala nyeri pada kedua klien.

Saran: Diharapkan klien dapat melanjutkan terapi relaksasi otot progresif secara mandiri.

Kata Kunci: Hipertensi, Terapi Relaksasi Otot Progresif, Tekanan Darah

¹ Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

²³ Dosen Program Studi DIII Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESA
POLYTECHNIC OF HEALTH MINISTRY OF HEALTH TASIKMALAYA
CIREBON DIII NURSING STUDY PROGRAM

Scientific Papers, May 2024

**Family Nursing Care For Mrs. SP And Mrs. SH With Hypertension Who
Underwent Progressive Muscle Relaxation Therapy At The SindangJawa
Health Center, Cirebon Regency**

Deviana Ameliani¹, Syarif Zen Yahya ², Omay Rohmana ³

ABSTRACT

Background: Hypertension is a condition where blood pressure increases above normal 140/90 mmHg. Hypertension is often called the silent killer because hypertension is a dangerous disease but often shows no symptoms, therefore it needs proper treatment to avoid complications. Progressive muscle relaxation therapy is a form of physical activity management and non-pharmacological therapy to lower blood pressure. **Purpose:** this scientific paper is for the author to gain real experience in carrying out the main intervention, namely comprehensive progressive muscle relaxation therapy for clients with hypertension. A case study was conducted on the family of Mrs. SP is 40 years old and Mrs. SH, 42 years old, carried out progressive muscle relaxation therapy with a duration of 10-20 minutes for 5 days at the SindangJawa health center. **Results:** In client 1, before progressive muscle relaxation therapy was carried out, the blood pressure results were 160/100 mmHg with a pain scale of 6 (Moderate) and after therapy for 5 days the blood pressure results were 120/70 mmHg with a pain scale of 1 (mild). Meanwhile, for client 2, before progressive muscle relaxation therapy was carried out, the blood pressure results were 170/100 mmHg with a pain scale of 7 (severe) and after therapy for 5 days the blood pressure results were 130/80 mmHg with a pain scale of 2 (mild). **Conclusion:** After progressive muscle relaxation therapy there was a decrease in blood pressure and pain scale in both clients. **Suggestion:** It is hoped that the client can continue progressive muscle relaxation therapy independently.

Keywords: Hypertension, Progressive muscle relaxation therapy, Blood pressure.

¹ Student of DIII Nursing Study Program Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

²³ Lecturer of DIII Nursing Study Program Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang berjudul “ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA NY. SP DAN NY. SH DENGAN HIPERTENSI YANG DILAKUKAN TERAPI RELAKSASI OTOT PROGRESIF DI PUSKESMAS SINDANGJAWA KABUPATEN CIREBON” dengan tepat waktu.

Karya Tulis ilmiah ini disusun dengan tujuan untuk memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Cirebon di Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.

Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlepas dari berbagai pihak yang telah memberikan bantuan, semangat, arahan dan bimbingan, maka penulis ingin mengucapkan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S. Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kep, Ns, M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya
3. Bapak Edi Ruhmadi S.Kep, M.Kes selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan Cirebon
4. Bapak Syarif Zen Yahya, SKp, MKep selaku Pembimbing 1 yang telah meluangkan banyak waktu untuk melakukan bimbingan, memberikan motivasi, arahan dan masukan kepada penulis dalam penyusunan proposal karya tulis ilmiah.
5. Bapak Omay Rohmana SKep, Ns, MKep selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktu untuk melakukan bimbingan, arahan dan masukan dalam penyusunan karya tulis ilmiah .
6. Bapak Eyet Hidayat, SPd, SKp, MKep, Ns, Sp.Kep.J. Selaku Penguji I yang telah memberikan arahan dan masukan dalam penyusunan karya tulis ilmiah.
7. CI dan Karyawan Puskesmas SindangJawa yang telah memberikan lahan praktik sehingga penulis dapat membuat karya tulis ilmiah ini dengan baik.

8. Seluruh Staf Dosen dan Karyawan Program Studi DIII Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
9. Kedua orang tua tercinta seta keluarga besar yang selalu mendoakan saya dan mendukung baik dari segi moral maupun finansial, sehingga penyusunan karya tulis ilmiah dapat terselesaikan dengan baik dan lancar.
10. Teman-teman seperjuangan yang selalu bertukar pikiran dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah.
11. Semua pihak yang telah membantu penyusunan karya tulis ilmiah.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan masukan yang membangun dari semua pihak untuk menyempurnakannya di masa yang akan datang.

Cirebon, 21 Mei 2024



Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
ABSTRAK	vi
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR BAGAN.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan	3
1.4 Manfaat	4
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	4
1.4.2 Manfaat Praktik.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Keluarga.....	6
2.1.1 Pengertian Keluarga.....	6
2.1.2 Tipe Keluarga	6
2.1.3 Struktur Keluarga.....	8
2.1.4 Fungsi Keluarga.....	9
2.1.5 Tugas Keluarga	9
2.1.6 Tingkat Kemandirian Keluarga	10
2.1.7 Tahap Perkembangan Keluarga	12
2.2 Hipertensi	15
2.2.1 Pengertian Hipertensi.....	15
2.2.2 Etiologi.....	16

2.2.3	Manifestasi klinis	17
2.2.4	Klasifikasi	18
2.2.5	Komplikasi.....	18
2.2.6	Penatalaksanaan	19
2.2.7	Pemeriksaan Penunjang	21
2.3	Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Hipertensi	23
2.3.1	Pengkajian.....	23
2.3.2	Analisa Data.....	30
2.3.3	Diagnosa Keperawatan	30
2.3.4	Intervensi Keperawatan	33
2.3.5	Implementasi Keperawatan.....	37
2.3.6	Evaluasi Keperawatan.....	38
2.4	Terapi Relaksasi Otot Progresif	39
2.4.1	Pengertian Terapi Relaksasi Otot Progresif.....	39
2.4.2	Tujuan Terapi Relaksasi Otot Progresif.....	40
2.4.3	Indikasi Terapi Relaksasi Otot Progresif	41
2.4.4	Kontraindikasi Terapi Relaksasi Otot Progresif	41
2.4.5	Prosedur Terapi Relaksasi Otot Progresif.....	41
2.5	Kerangka Teori dan Kerangka Konsep.....	47
2.5.1	Kerangka Teori	47
2.5.2	Kerangka Konsep.....	48
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....	49	
3.1	Desain Karya Tulis Ilmiah.....	49
3.2	Subyek Karya Tulis Ilmiah.....	49
3.3	Definisi Operasional	50
3.4	Lokasi dan Waktu	50
3.5	Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	51
3.6	Teknik Pengumpulan Data	52
3.7	Instrumen Pengumpulan Data.....	53
3.8	Keabsahan Data	53
3.9	Analisa Data.....	54
3.10	Etika Penelitian	54

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	56
4.1 Hasil Karya Tulis Ilmiah	56
4.1.1 Gambaran Tahapan Pelaksanaan Asuhan Keperaatan	56
4.1.2 Gambaran Pelaksanaan Terapi Relaksasi Otot Progresif	121
4.1.3 Gambaran Respon Kedua Klien Yang Diberikan Terapi Relaksasi Otot Progresif.....	122
4.1.4 Gambaran Kesenjangan Pada Kedua Klien Yang Diberikan Terapi Relaksasi Otot Progresif	125
4.2 Pembahasan	127
4.3 Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah	130
4.4 Implikasi	131
BAB V PENUTUP.....	132
4.1 Kesimpulan.....	132
4.2 Saran	133
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
2. 1 Klasifikasi Hipertensi.....	18
2. 2 Komposisi Keluarga.....	24
2. 3 Skala Prioritas Masalah Keluarga	32
2. 4 Intervensi Keperawatan.....	33
3. 1 Definisi Operasional.....	50
3. 2 Jadwal Penyusunan Karya Tulis Ilmiah.....	51
4. 1 Komposisi Keluarga.....	56
4. 2 Pemeriksaan Fisik	65
4. 3 Analisa Data	69
4. 4 Skoring Diagnosa Nyeri Akut.....	71
4. 5 Skoring Diagnosa Defisit Pengetahuan.....	72
4. 6 Skoring Diagnosa Manajemen Kesehatan Keluarga tidak efektif	73
4. 7 Dianosa Keperawatan.....	74
4. 8 Intervensi Keperawatan.....	75
4. 9 Implementasi Keperawatan.....	78
4.10 Evaluasi Keperawatan.....	84
4.11 Komposisi Keluarga.....	88
4. 12 Pemeriksaan Fisik	97
4. 13 Analisa Data.....	102
4. 14 Skoring Diagnosa Nyeri Akut.....	104
4. 15 Skoring Diagnosa Defisit Pengetahuan.....	105
4. 16 Skoring Diagnosa Manajemen Kesehatan Keluarga tidak efektif	106
4. 17 Dianosa Keperawatan.....	107
4. 18 Intervensi Keperawatan.....	108
4. 19 Implementasi Keperawatan	111
4. 20 Evaluasi Keperawatan.....	118

DAFTAR BAGAN

Bagan	Halaman
2. 1 Kerangka Teori.....	47
2. 2 Kerangka Konsep.....	48
4. 1 Genogram.....	57
4. 2 Genogram.....	89

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
4. 1 Denah Rumah Klien 1 Ny. SP.....	60
4. 2 Denah Rumah Klien 2 Ny. SH.....	92

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

- 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI
- 2 Informed Consent
- 3 SOP Terapi Relaksasi Otot Progresif
- 4 Lembar Observasi
- 5 Rekomendasi perbaikan hasil ujian proposal KTI
- 6 Satuan Acara Penyuluhan Hipertensi
- 7 Dokumentasi Kegiatan
- 8 Lembar Konsultasi
- 9 Rekomendasi perbaikan hasil ujian sidang hasil KTI