



**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA LANSIA
NY.M DAN NY.S DENGAN PENYAKIT HIPERTENSI YANG
DILAKUKAN TERAPI RELAKSASI GENGAM JARI
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SINDANG JAWA
KABUPATEN CIREBON**

KARYA TULIS ILMIAH

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

FATIMAH ZAHRA

NIM P20620221016

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

2024



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA

PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN CIREBON

Karya Tulis Ilmiah, Mei 2024

Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Lansia Ny.M Dan Ny.S Dengan Penyakit Hipertensi Yang Dilakukan Terapi Relaksasi Genggam Jari Di Puskesmas Sindangjawa Kabupaten Cirebon

Fatimah Zahra¹, Syarif Zen Yahya², Omay Rohmana³

ABSTRAK

Latar Belakang: Hipertensi merupakan suatu kondisi dimana seseorang mengalami kenaikan tekanan darah di atas batas normal yaitu diatas 140/90 mmHg yang menyebabkan kesakitan bahkan kematian. Prevalensi hipertensi di Indonesia berdasarkan Riset Kesehatan Dasar tahun 2018 mengalami kenaikan dari 68,9 juta orang atau 25,8% menjadi 90,1 juta orang atau 34,1%, Penyakit hipertensi pada tahun 2020 di Kota Cirebon menempati urutan kedua dengan jumlah kasus 26.574 sedangkan penyakit hipertensi di Kabupaten Cirebon tahun 2020 sebanyak 644.577. **Tujuan:** Karya tulis ilmiah ini adalah melakukan asuhan keperawatan keluarga dengan Hipertensi pada lansia yang dilakukan Terapi Relaksasi Genggam Jari di Puskesmas SindangJawa. **Metode :** Desain penelitian yang digunakan adalah kualitatif dalam bentuk studi kasus. Studi kasus dilakukan pada keluarga Ny.M berusia 77 tahun dan Ny.S berusia 70 tahun yang tidak memiliki komplikasi dengan melakukan terapi relaksasi genggam jari selama 5 hari yang dilakukan di Puskesmas SindangJawa. **Hasil** yang didapatkan pada pasien 1 sebelum dilakukan terapi relaksasi genggam jari adalah tekanan darah 180/100 mmHg dengan skala nyeri 7 (berat) dan setelah dilakukan terapi relaksasi genggam jari selama 5 hari didapatkan hasil tekanan darah 140/70 mmHg dengan skala nyeri 2 (ringan) sedangkan pasien 2 sebelum dilakukan terapi relaksasi genggam jari didapatkan hasil tekanan darah 170/100 mmHg dengan skala nyeri 7 (berat) dan setelah dilakukan terapi relaksasi genggam jari selama 5 hari didapatkan hasil tekanan darah 130/70 mmHg dengan skala nyeri 2 (ringan) **Kesimpulan:** bahwa setelah dilakukan terapi relaksasi genggam jari menunjukkan penurunan tekanan darah dan skala nyeri pada kedua pasien. **Saran :** pasien dan keluarga dapat melanjutkan terapi relaksasi genggam jari

Kata Kunci : Hipertensi, Lansia, Terapi Relaksasi Genggam Jari

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 INDONESIA
TASIKMALAYA KEMENHALAYA POLTEKKES**

CIREBON DIII NURSING STUDY PROGRAM

Scientific Writing, May 2024

*Family Nursing Care for Elderly Mrs.M' and Mrs. S' At the Sindangjawa
Community Health Center, Cirebon Regency*

Fatimah Zahra ¹, Syarif Zen Yahya ², Omay Rohmana³

ABSTRACT

Background: Hypertension is a condition where a person experiences an increase in blood pressure above the normal limit, namely above 140/90 mmHg, which causes illness and even death. The prevalence of hypertension in Indonesia based on Basic Health Research in 2018 has increased from 68.9 million people or 25.8% to 90.1 million people or 34.1%. Hypertension in 2020 in Cirebon City ranks second in terms of the number of cases. 26,574, while hypertension in Cirebon Regency in 2020 was 644,577. **Objective:** This scientific paper is to provide family nursing care for hypertension in the elderly who receive finger grip relaxation therapy at the SindangJawa Community Health Center. **Method:** The research design used was qualitative in the form of a case study. The case study was carried out on the family of Mrs. **The results** obtained in patient 1 before the finger-hold relaxation therapy was carried out were blood pressure of 180/100 mmHg with a pain scale of 7 (severe) and after finger-hold relaxation therapy was carried out for 5 days the blood pressure was 140/70 mmHg with a pain scale of 2 (mild).) while patient 2 before the finger-hold relaxation therapy was carried out, the blood pressure result was 170/100 mmHg with a pain scale of 7 (severe) and after the finger-hold relaxation therapy was carried out for 5 days, the blood pressure result was 130/70 mmHg with a pain scale of 2 (mild) **Conclusion:** that after finger-hold relaxation therapy showed a decrease in blood pressure and pain scale in both patients. **Suggestion:** patients and families can continue finger-hold relaxation therapy

Keywords : Hypertension, Elderly, Family, Finger Hold Relaxation Therapy

¹ Student from the DIII Nursing Study Program, Cirebon, Health Polytechnic, Ministry of Health, Tasikmalaya

²³ Lecturers in the DIII Nursing Study Program, Cirebon, Health Polytechnic, Ministry of Health, Tasikmalaya

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas nikmat dan karunia-Nya penulis mampu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA LANSIA NY.M DAN NY.S DENGAN PENYAKIT HIPERTENSI YANG DILAKUKAN TERAPI RELAKSASI GENGAM JARI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SINDANGJAWA KABUPATEN CIREBON”

Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Pendidikan Program Diploma III di Program Studi Keperawatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Wilayah Cirebon

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis banyak mengalami hambatan dan kesulitan, namun berkat dukungan, bantuan, bimbingan dan pengarahan dari berbagai pihak akhirnya penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya dan bimbingan yang telah banyak membantu menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah
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 yang telah banyak membantu penyelesaian penulisan Karya Tulis Ilmiah
4. Bapak Syarif Zen Yahya, S.Kp, M.Kep pembimbing utama yang telah banyak membantu penyelesaian penulisan Karya Tulis Ilmiah
5. Bapak Omay Rohmana, S.Kep, Ners M.Kep selaku pembimbing II yang telah banyak membantu penyelesaian penulisan Karya Tulis Ilmiah
6. Bapak Eyet Hidayat, SKp, Mkep, Ns, Sp.Kep.J selaku penguji I yang telah banyak membantu penyelesaian penulisan Karya Tulis Ilmiah

7. Seluruh dosen dan staf Politeknik Kesehatan Tasikmalaya, yang telah memberikan bimbingan dan bantuan sehingga penulis dalam menyelesaikan pendidikan
8. Kepada orang tua tercinta yang selalu mendoakan yang terbaik sebagai dukungan dan kasih sayang.
9. Kepada teman-teman satu angkatan mahasiswa Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Cirebon terima kasih karena sudah menjadi bagian lebih dari keluarga dan sangat membantu penulis dalam semua hal
10. Serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan dan masih jauh dari kata sempurna yang penulis inginkan, namun penulis telah berusaha sebaik-baiknya. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bermanfaat dan bersifat membangun guna menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini. Atas perhatian dan saran yang diberikan, penulis ucapkan terimakasih.

Cirebon, 21 Mei 2024



Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
ABSTRAK	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR BAGAN	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan.....	6
1.4 Manfaat.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Keluarga	8
2.1.1 Definisi Keluarga.....	8
2.1.2 Tipe Keluarga	8
2.1.3 Struktur Keluarga.....	10
2.1.4 Peran Keluarga.....	10
2.1.5 Fungsi Keluarga.....	11
2.1.6 Tugas Keluarga	11
2.1.7 Tahap Perkembangan Keluarga	12
2.2 Konsep Lansia	13
2.2.1 Definisi Lansia	13
2.2.2 Batasan Lansia	14
2.2.3 Tipe Lansia	14
2.2.4 Ciri-Ciri Lansia	14
2.2.5 Perubahan Fisiologis Pada Lansia	15

2.2.6 Masalah Kesehatan Lansia.....	17
2.3 Konsep Hipertensi.....	18
2.3.1 Definisi.....	18
2.3.2 Etiologi.....	19
2.3.3 Tanda dan Gejala	20
2.3.4 Manifestasi Klinis	21
2.3.5 Patofisiologi	21
2.3.6 Klasifikasi	22
2.3.7 Komplikasi.....	23
2.3.8 Penatalaksanaan	24
2.3.9 Pemeriksaan Diagnostik.....	26
2.4 Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Hipertensi.....	27
2.4.1 Pengkajian.....	27
2.4.2 Pengkajian Khusus Lansia	32
2.4.3 Skala Prioritas Masalah	40
2.4.4 Diagnosa Keperawatan	41
2.4.5 Intervensi Keperawatan	42
2.4.6 Implementasi Keperawatan.....	45
2.4.7 Evaluasi Keperawatan.....	45
2.5 Terapi Relaksasi Genggam Jari.....	46
2.5.1 Definisi.....	46
2.5.2 Tujuan	46
2.5.3 Manfaat	46
2.5.4 Indikasi dan Kontraindikasi	46
2.5.5 Gerakan Terapi Relaksasi Genggam Jari.....	47
2.6 Kerangka Teori	48
2.7 Kerangka Konsep.....	49
BAB III METODE PENELITIAN	50
3.1 Desain Karya Tulis Ilmiah (KTI)	50
3.2 Subyek Karya Tulis Ilmiah (KTI)	50
3.3 Definisi Operasional/Batasan Istilah	51
3.4 Lokasi Dan Waktu.....	51
3.5 Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	52
3.6 Teknik Pengumpulan Data Karya Tulis Ilmiah.....	52

3.7 Instrumen Pengumpulan Data	52
3.8 Keabsahan Data	53
3.9 Analisis Data	53
3.10 Etika Penelitian.....	54
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	56
4.1 Hasil Karya Tulis Ilmiah	56
4.2 Pembahasan	139
4.3 Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah	146
4.4 Implikasi	147
BAB V PENUTUP	148
5.1 Kesimpulan.....	148
5.2 Saran	149
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
Tabel 2.1 Klasifikasi Hipertensi.....	23
Tabel 2.2 Komposisi Keluarga.....	26
Tabel 2.3 Pengkajian Status Fungsional	32
Tabel 2.4 Pengkajian SPMSQ.....	34
Tabel 2.5 Pengkajian MMSE	35
Tabel 2.6 Geriatric depression scale	36
Tabel 2.7 Skala prioritas masalah	37
Tabel 2.8 Intervensi Keperawatan	38
Tabel 3.1 Definisi Operasional KTI	41
Tabel 4.1 Komposisi Keluarga Ny.M	48
Tabel 4.2 Pemeriksaan fisik keluarga Ny.M.....	53
Tabel 4.3 Pengkajian status fungsional (indeks kemandirian katz) keluarga Ny.M	63
Tabel 4.4 Pengkajiaan SPMSQ keluarga Ny.M.....	64
Tabel 4.5 Pengkajian MMSE keluarga Ny.M.....	65
Tabel 4.6 Geriatric depression scale (skala depresi keluarga) Ny.M.....	66
Tabel 4.7 Analisa Data Ny.M	67
Tabel 4.8 Skoring masalah 1 keluarga Ny.M : Nyeri Akut	69
Tabel 4.9 Skoring masalah 2 keluarga Ny.M : Defisit pengetahuan	70
Tabel 4.10 Skoring masalah 3 keluarga Ny.M : Manajemen Kesehatan Keluarga tidak efektif	72
Tabel 4.11 Skoring masalah 4 keluarga Ny.M : Gangguan Memori	73
Tabel 4.12 Prioritas diagnosa keperawatan keluarga Ny.M	75
Tabel 4.13 Intervensi keperawatan keluarga Ny. M	76
Tabel 4.14 Implementasi keperawatan keluarga Ny. M	77

Tabel 4.15 Evaluasi keperawatan keluarga Ny. M	78
Tabel 4.16 Komposisi Keluarga Ny.S.....	81
Tabel 4.17 Pemeriksaan fisik keluarga Ny.S	92
Tabel 4.18 Pengkajian status fungsional (indeks kemandirian katz) keluarga Ny.S	99
Tabel 4.19 Pengkajiaan SPMSQ keluarga Ny.S	109
Tabel 4.20 Pengkajian MMSE keluarga Ny.S	110
Tabel 4.21 Geriatric depression scale (skala depresi keluarga) Ny.S	112
Tabel 4.22 Analisa Data Ny.S.....	113
Tabel 4.23 Skoring masalah 1 keluarga Ny.S : Nyeri Akut.....	114
Tabel 4.24 Skoring masalah 2 keluarga Ny.S : Defisit pengetahuan.....	115
Tabel 4.25 Skoring masalah 3 keluarga Ny.S : Manajemen Kesehatan Keluarga tidak efektif.....	117
Tabel 4.26 Prioritas diagnosa keperawatan keluarga Ny.S.....	119
Tabel 4.27 Intervensi keperawatan keluarga Ny. S.....	120
Tabel 4.28 Implementasi keperawatan keluarga Ny. S.....	124
Tabel 4.29 Evaluasi keperawatan keluarga Ny. S.....	133

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
Gambar 2.1 Gerakan Terapi Relaksasi Genggam Jari	45
Gambar 4.1 Denah Rumah Keluarga Ny.M.....	58
Gambar 4.2 Denah Rumah Keluarga Ny.S	104

DAFTAR BAGAN

Bagan	Halaman
Bagan 2.1 Bagan Kerangka Teori	46
Bagan 2.2 Bagan Kerangka Konsep.....	47
Bagan 4.1 Bagan Genogram keluarga Ny.M.....	54
Bagan 4.2 Bagan Genogram keluarga Ny.S.....	100

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum studi Kasus (PSP)

Lampiran 2 Informed Consent

Lampiran 3 Lembar Observasi

Lampiran 4 Standar Operasional Prosedur Terapi Relaksasi Genggam Jari

Lampiran 5 Satuan Acara Penyuluhan Hipertensi

Lampiran 6 Lembar Konsultasi Bimbingan KTI

Lampiran 7 Dokumentasi Kegiatan

Lampiran 8 Biodata Penulis