

KARYA TULIS AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. A. W DENGAN MASALAH
PENURUNAN CURAH JANTUNG AKIBAT HIPERTENSI DI RUANG
GARUDA RSUD S.K LERIK KOTA KUPANG**



**OLEH:
BERNADETA GEWA
NIM:PO5303201220765**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
TAHUN AJARAN 2026**

KARYA TULIS AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. A. W DENGAN MASALAH
PENURUNAN CURAH JANTUNG AKIBAT HIPERTENSI DI RUANG
GARUDA RSUD S.K LERIK KOTA KUPANG**

**Karya Tulis Akhir Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan Untuk
Mendapatkan Gelar Ahli Madya Keperawatan Pada Program Studi DII
Keperawatan Di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang**



**OLEH:
BERNADETA GEWA
NIM:PO5303201220765**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
TAHUN AJARAN 202**

LEMBAR PERSETUJUAN
ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. A. W DENGAN MASALAH
PENURUNAN CURAH JANTUNG AKIBAT HIPERTENSI DI RUANG
GARUDA RSUD S.K LERIK KOTA KUPANG

Diajukan Oleh :



Bernadeta Gewa
Nim:PO5303201220765

Telah disetujui untuk diseminarkan di depan dosen penguji prodi D-III
Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Kupang, 11 Februari 2025

Pembimbing



Maria Sambriang, SST., MPH
NIP:196808311989032001

Mengetahui

Ketua Jurusan Keperawatan



Dr. Florentianus Tat., S.Kp., M.Kes
NIP. 1969112819931005

Ketua Program Studi D-III Keperawatan



Margaretha Teli., S.Kep.,Ns.,MSc.PH,PhD
NIP. 197707272000032002

**LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. A. W DENGAN MASALAH
PENURUNAN CURAH JANTUNG AKIBAT HIPERTENSI DI RUANG
GARUDA RSUD S.K LERIK KOTA KUPANG**

Diajukan Oleh:



Bernadeta Gewa

Nim:PO5303201220765

Telah Diuji Di Depan Penguji
Pada Hari/ Tanggal : 18 Februari 2026
Dosen Penguji :

- 1 Dr. Emilia Erningwati Akoit, S.Kep, Ns.,M.Kep
NIP. 198106302005012001
- 2 Maria Sambriong, SST., MPH
NIP. 196808311989032001



(.....)
(.....)

Mengetahui

Ketua Jurusan Keperawatan



Dr. Florentianus Jati, S.Kp.,M.Kes
NIP. 1969112819931005

Ketua Program Studi D-III Keperawatan



Margaretha Teli, S.Kep.,Ns.,MSc.PH,PhD
NIP. 197707272000032002

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya penulis sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah penulis nyatakan dengan benar

Nama : Bernadeta Gewa
Nim : PO53031201220765
Tanda Tangan :



Tanggal : 18 Februari 2026

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS
ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Saya sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Kupang, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Bernadeta Gewa
NIM : PO5303201220765
Program Studi : D3 Keperawatan Kupang
Jurusan : Keperawatan

Setuju untuk memberikan hak royalti noneksklusif atas karya ilmiah saya berjudul "Perawatan Medis untuk Pasien Ny. A. W Dengan Masalah Penurunan Curah Jantung Akibat Hipertensi Di Ruang Garuda RSUD S.K Lerik Kota Kupang" kepada Poltekkes Kemenkes untuk pengembangan ilmu pengetahuan Kupang.

bersama perangkat saat ini jika diperlukan. Poltekkes Kemenkes Kupang memiliki hak bebas royalti non eksklusif untuk menyimpan, mengalih media, memformat, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama saya tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis atau pencipta dan pemilih Hak Cipta.

Saya benar-benar membuat pernyataan ini dengan cara ini.

Dibuat di : Kupang

Pada tanggal : 22 April 2026

Yang menyatakan



Bernadeta Gewa

**ASUHAN KESEHATAN DI NY. A. W. DENGAN MASALAH PENURUNAN CURAH
JANTUNG AKIBAT HIPERTENSI DI RUANG GARUDA RSUD S.K. LERIK KOTA
KUPA**

Bernadeta Gewa

Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang

Email: bernadetagewa2352003@gmail.com

ABSTRAK

Pendahuluan: Hipertensi adalah kondisi peningkatan tekanan darah yang dapat memengaruhi fungsi organ tubuh, terutama jantung. Hipertensi dengan masalah penurunan curah jantung dapat mengganggu kerja sistolik ventrikel kiri yang memiliki risiko gagal jantung. **Tujuan:** Mengetahui asuhan keperawatan untuk Ny. A.W yang memiliki masalah penurunan curah jantung dan hipertensi. **Metode:** Penelitian ini dilakukan melalui studi kasus menggunakan perspektif proses keperawatan, yang mencakup investigasi, diagnosis, perencanaan, implementasi, dan analisis. Fokus penelitian adalah pasien perempuan usia 61 tahun dengan keluhan tentang ketidaknyamanan di dada dan jantung berdebar terutama pada malam hari. **Hasil:** Berdasarkan hasil pengkajian, ditemukan masalah keperawatan Data subjektif menunjukkan korelasi antara penurunan curah jantung dan perubahan irama jantung meliputi pasien mengeluh lemas, mudah lelah saat beraktivitas, sesak napas, dan jantung berputar. Data tidak bias menunjukkan tekanan darah menurun, nadi cepat dan tidak teratur, frekuensi napas meningkat, pengisian kapiler memanjang, akral dingin dan pucat, produksi urine menurun, saturasi oksigen menurun, serta hasil EKG menunjukkan gangguan irama jantung. Intervensi keperawatan difokuskan pada perawatan jantung yang meliputi, observasi tanda-tanda vital, pemantauan irama jantung, mempertahankan posisi semi-Fowler, serta kolaborasi pemberian terapi medis. Implementasi dilakukan selama tiga hari sesuai rencana keperawatan. Setelah dilakukan tindakan keperawatan, kondisi pasien menunjukkan perbaikan yang ditunjukkan oleh tekanan darah lebih stabil, frekuensi nadi lebih teratur, frekuensi napas normal, keluhan sesak dan lemas berkurang, perfusi perifer membaik, produksi urine adekuat, serta pasien tampak lebih nyaman dan mampu melakukan aktivitas ringan. **Kesimpulan:** Asuhan keperawatan yang diberikan selama tiga hari, mengurangi curah jantung pada pasien hipertensi. Hal ini ditunjukkan dengan adanya perbaikan tanda-tanda vital, perfusi jaringan, dan kondisi umum pasien. **Saran:** Perawat diharapkan memantau kondisi hemodinamik secara rutin pada individu yang menderita hipertensi dan memiliki penurunan curah jantung, termasuk tekanan darah, frekuensi nadi, frekuensi napas, dan irama jantung. Perawat juga perlu mengobservasi tanda-tanda penurunan perfusi, mempertahankan posisi semi-fowler, memberikan edukasi mengenai kepatuhan pengobatan dan pembatasan aktivitas, serta meningkatkan kolaborasi dengan tim medis untuk terapi dan evaluasi kondisi pasien.

Kata kunci: Hipertensi, Penurunan Curah Jantung, Gagal Jantung

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. A. W DENGAN MASALAH PENURUNAN
CURAH JANTUNG AKIBAT HIPERTENSI DI RUANG GARUDA RSUD S.K LERIK
KOTA KUPANG**

Bernadeta Gewa
DIII Health Polytechnic, Ministry of Health, Kupang, Nursing Study Programme.
Email: bernadeta Rewa2352003@gmail.com

ABSTRACT

Introduction: Elevated blood pressure is a condition known as hypertension that can affect the function of body organs, especially the heart. Hypertension with problems of decreased cardiac output can cause Systolic dysfunction of the left ventricle that is at risk of developing into heart failure. **Objective:** To determine the nursing care for Mrs. AW with hypertension and problems of decreased cardiac output. **Method:** The nursing process approach, which comprises assessment, nursing diagnosis, planning, execution, and evaluation, was applied in this study using a case study methodology. The study's subject was a female patient, age 61, who had complaints of chest discomfort and palpitations, especially at night. **Results:** In light of the evaluation's findings, nursing problems were found to be decreased cardiac output related to changes in heart rhythm. Subjective data included the patient complaining of weakness, fatigue during activity, shortness of breath, and palpitations. Objective data showed decreased blood pressure, rapid and irregular pulse, increased respiratory rate, prolonged capillary refill, cold and pale extremities, decreased urine production, decreased oxygen saturation, and ECG results showing heart rhythm disturbances. Nursing interventions focused on cardiac care which included observing vital signs, monitoring heart rhythm, maintaining a semi-Fowler position, and collaboration in providing medical therapy. Implementation was carried out for three days according to the nursing plan. After the nursing interventions, the patient's condition showed improvement, characterized by more stable blood pressure, a more regular pulse rate, normal respiratory rate, reduced shortness of breath and weakness, improved peripheral perfusion, adequate urine production, and The patient seemed more at ease and capable of perform light activities. **Conclusion:** The nursing care provided for three days was effective in addressing the problem of decreased cardiac output in hypertensive patients. This was indicated by improvements in vital signs, tissue perfusion, and the patient's general condition. **Recommendation:** Nurses are expected to routinely monitor the hemodynamic status of hypertensive patients with decreased cardiac output, including blood pressure, pulse rate, respiratory rate, and heart rhythm. Nurses also need to observe for signs of decreased perfusion, maintain a semi-Fowler's position, provide education regarding medication adherence and activity restrictions, and increase collaboration with the medical team in administering therapy and evaluating the patient's condition.

Keywords: Hypertension, Decreased Cardiac Output, Heart Failure

KATA PENGANTAR

Saya bersyukur kepada Tuhan Yang Maha Esa karena telah memberi saya kemampuan untuk menyelesaikan karya tulis akhir saya yang berjudul "**Asuhan Keperawatan Pasien Dengan Penurunan Curah Jantung Akibat Hipertensi Di Ruang Garuda RSUD SK. Lerik Kota Kupang**". Karya tulis akhir ini disusun untuk memenuhi persyaratan akademik untuk mendapatkan Diploma III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.

Dalam penyusunan karya tulis akhir ini penulis telah mendapat banyak arahan dan dukungan dari berbagai pihak. Untuk itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat, Ibu Maria Sambriang, SST, MPH sebagai instruktur yang telah memberikan bimbingan, arahan dan motivasi kepada penulis dalam menyelesaikan karya tulis akhir ini dan Ibu Dr. Emilia Erningwati Akoit, S.Kep, Ns.,M.Kep Sebagai penguji yang telah meluangkan waktu untuk menguji dan memberikan saran agar karya tulis akhir ini. Peneliti juga menyampaikan Terimakasih kepada:

1. Bapak Irfan, SKM., M.Kes., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang.
2. Bapak Dr. Florentianus Tat, S.Kp., M.Kes., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
3. Ibu Margareta Teli, S.Kep.,Ns.,MSc.PH,PhD selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang.
4. Ibu Meiyeriance Kapitan, S. Kep.,Ns., M.Kep, Selaku Dosen Pembimbing Akademik dengan kesibukan beliau memberi motifasi selama menyelesaikan karya tulis akhir ini.
5. Seluruh Dosen Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang dan tenaga kerja yang telah memberikan dukungan, bimbingan, arahan dan motivasi selama ini.
6. Kedua Orang Tua tercinta Bapak Markus Gewa, Ibu Bendelina Djami Dimo, saudara terkasih kakak Tobias, Yang selalu mendoakan dan memotivasi untuk

senantiasa bersemangat dan tak mengenal putus asa. Terimakasih atas segala dukungan, baik secara material maupun moral sehingga terselesaikannya karya tulis akhir ini.

7. Om Bernadus Dimo, terimakasih yang sebesar-besarnya atas bimbingannya selama ini, motivasi dan do'a untuk senantiasa bersemangat dan tak mengenal putus asa. Terimakasih atas segala dukungan, baik secara material maupun secara moral sehingga terselesaikannya karya tulis akhir ini.
8. Johan Ricky Maubana, S.Tr.Kep, Terimakasih yang sebesar-besarnya atas kesabaran, pengertian, dukungan dan bantuannya selama ini dan juga sudah mau menjadi motivasi dan penyemangat dalam menyelesaikan karya tugas akhir ini.
9. Teman-teman angkatan XXXII Program Studi Diploma III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang yang telah memberikan informasi, motivasi, semangat, dan dukungan dalam menyelesaikan karya tulis Akhir ini .
10. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan namanya yang dengan tulus membantu menyelesaikan karya tulis akhir ini.
11. Untuk diri-sendri terimakasih yang sudah bertahan,tidak menyerah serta berjuang sejauh ini. Kamu Hebat!

Penulis mengakui bahwa ada beberapa keterbatasan saat menyusun tugas akhir ini. Penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bermanfaat. Akhirnya, penulis berharap karya tulis akhir ini akan bermanfaat dan menjadi acuan untuk penelitian dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Pasien yang Memiliki Masalah Penurunan Curah Jantung Akibat Hipertensi.

Kupang,05 Februari 2026

Bernadeta Gewa
PO5303201220765

DAFTAR ISI

FORMAT PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR	iv
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL.....	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Laporan Kasus.....	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4.1 Manfaat Teoritis	4
1.4.2 Manfaat Praktis	4
BAB II TUJUAN PUSTAKA	6
2.1 Konsep Dasar Hipertensi.....	6
2.1.1 Pengertian Hipertensi.....	6
2.1.2 Etiologi.....	6
2.1.3 Manifestasi Klinis.....	7
2.1.4 Patofisiologi.....	8
2.1.5 Problem Tree	11
2.1.6 Klasifikasi Hipertensi.....	12
2.1.7 Masalah Keperawatan	13
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang	13
2.1.9 Penatalaksanaan.....	13
2.2 Konsep Dasar Asuhan Keperawatan.....	16
2.2.1 Pengkajian Keperawatan.....	16
2.2.2 Diagnosa Keperawatan.....	17
2.2.3 Intervensi keperawatan.....	19
2.2.4 Implementasi keperawatan	22
2.2.5 Evaluasi keperawatan.....	23

BAB III LAPORAN KASUS.....	25
BAB IV PENUTUP.....	46
4.1 Kesimpulan.....	46
4.2 Sara.....	46
DAFTAR PUSTAKA.....	48
LAMPIRAN.....	50

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kategori tekanan darah menurut Kemenkes RI (2016)	11
Tabel 2.2 Menurut Komite Nasional Bersama (JNC) dan American Heart Association (AHA), klasifikasi tekanan darah.....	11
Tabel 2.3 Kategori hipertensi berdasarkan MAP.....	12
Tabel 3.1 Hasil pemeriksaan data laboratoriu.....	33
Tabel 3.2 Penatalaksanaan pemberian obat	32
Tabel 3.3 Analisa Data	33
Tabel 3.4 Intervensi.....	34
Tabel 3.5 Implementasi	35
Tabel 3.6 Evaluasi.....	36

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Problem Tree.....	11
Gambar 3.1 Genogram Keluarga Pasien	28
Gambar 3.2 Pengukuran Kekuatan Otot.....	33

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Leaflet Edukasi.....	51
Lampiran 2 SOP Diet Hipertensi	54

DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

1. Lambang

Lambang		Arti
°C	:	Derajat Celcius
mmHg	:	Milimeter air raksa
%	:	Persen
±	:	Kurang lebih
>	:	Lebih dari
<	:	Kurang dari
O ₂	:	Oksigen
SpO ₂	:	Saturasi oksigen perifer

2. Singkatan

Singkatan		Arti
ADL	:	Activity of Daily Living
AROM	:	Active Range of Motion
BAB	:	Buang Air Besar
BAK	:	Buang Air Kecil
BMI	:	Body Mass Index
BP / TD	:	Blood Pressure / Tekanan Darah
BT	:	Body Temperature
CRT	:	Capillary Refill Time
DDD	:	Degenerative Disc Disease
GCS	:	Glasgow Coma Scale
HR / N	:	Heart Rate / Nadi
I/O	:	Intake and Output
IV	:	Intravena
KMB	:	Keperawatan Medikal Bedah