

KARYA TULIS AKHIR

**PENERAPAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN NY. S DENGAN
HIPERTENSI DALAM PENCEGAHAN RISIKO PERFUSI PERIFER
TIDAK EFEKTIF DIRUANGAN BOUGENVILE 2
RSUD PROF. Dr. W. Z JOHANNES KUPANG**



Oleh :

MILKA LANGMAU
NIM : PO5303201230790

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN
2026**

**PENERAPAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PADA PASIEN NY. S
DENGAN HIPERTENSI DALAM PENCEGAHAN RISIKO PERFUSI
PERIFER TIDAK EFEKTIF DIRUANGAN BOUGENVILE 2
RSUD PROF. Dr. W. Z JOHANNES KUPANG**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Diploma Tiga Keperawatan
Jurusan Keperawatan**

OLEH :

**MILKA LANGMAU
NIM : PO5303201230790**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN
2026**

LEMBAR PERSETUJUN

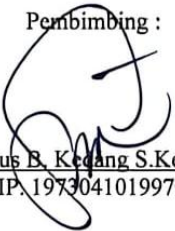
PENERAPAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN NY. S DENGAN
HIPERTENSI DALAM PENCEGAHAN RISIKO PERFUSI PERIFER
TIDAK EFEKTIF DIRUANGAN BOUGENVILE 2
RSUD PROF. Dr. W. Z JOHANNES KUPANG

Diajukan Oleh :

MILKA LANGMAU
NIM : PO5303201230790

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing :


Sabinus B. Keqang S.Kep.Ns.M.Kep
NIP. 197304101997031002

MENGETAHUI :

Ketua Jurusan Keperawatan Kupang



Dr. Florentianus Tat, S.Kp., M.Kes
NIP. 196911281993031005

Ketua Program Studi Diploma III
Keperawatan


Margaretha Telji, S.Kep.Ns, MSc-PH., PhD
NIP: 197707272000032002


LEMBAR PENGESAHAN**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Diajukan oleh :



MILKA LANGMAU
NIM.PO5303201230790

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM**PENGUJI PADA HARI : Selasa****TANGAL : 24-02-2026****DOSEN PENGUJI :**

Penguji 1


Yustinus Rindu S.kep.Ns.M.Kep
NIP: 197304101997031002

Penguji 2



Sabinus B. Kcdang S.Kep, Ns, M.Kep
NIP: 196612311989011001

MENGETAHUI :

Ketua Jurusan Keperawatan Kupang




Dr. Florentianus Tat, SKp., M.Kes.
NIP: 196911281993031005

Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan
Kupang

Margeretha Teli.S.Kep.,NsMSc.PH.,PhD
NIP: 197707272000032002

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

**Karya Tulis Ilmiah Ini Adalah Hasil Karya Penulis ,Dan Semua Sumber Yang Dikutip
Maupun Dirujuk Telah Penulis Nyatakan Dengan Benar**

Nama :Milka Langmau
NIM :PO5303201230790
Tanda Tangan : 

Tanggal :24 Februari 2026

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

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

Nama	: Milka langmau
NIM	: PO5303201230790
Program Studi	: DIII Keperawatan Kupang
Jurusan	: Keperawatan

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Kupang **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty- Free Right*)** atas Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul : **Penerapan Asuhan Pada pasien Ny. s Dengan Hipertensi Dalam Pencegahan Risiko Perfusi Perifer Tidak Efektif Diruangan Bougenvile 2 Rsud Prof. Dr. W. Z Johannes Kupang**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non eksklusif ini Poltekkes Kemenkes Kupang berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Kupang
Pada tanggal : Senin, 23 April 2026



Milka Langmau

**NURSING CARE FOR MRS. S WITH HYPERTENSION IN BOUGENVILE 2 WARD
PROF. DR. W. Z. JOHANNES REGIONAL PUBLIC HOSPITAL, KUPANG**

ABSTRACT

Hypertension is one of the major non-communicable diseases and a significant global health problem due to its high prevalence and its role as a major risk factor for cardiovascular disease, stroke, and kidney failure. Hypertension is defined as an increase in systolic blood pressure ≥ 140 mmHg and/or diastolic blood pressure ≥ 90 mmHg. Risk factors for hypertension include genetic factors, age, sex, high-salt diet, obesity, stress, lack of physical activity, and smoking habits. Many individuals with hypertension are unaware of their condition because it is often asymptomatic; therefore, hypertension is known as the silent killer. The management of hypertension includes pharmacological and non-pharmacological therapies, such as lifestyle modification, a low-salt diet, regular exercise, and adherence to medication. The role of health professionals, especially nurses, is very important in monitoring blood pressure, providing health education, and preventing complications. With proper and continuous management, hypertension can be controlled, thereby improving patients' quality of life.

Keywords: hypertension, blood pressure, risk factors, nursing care

**PENERAPAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN NY. S DENGAN
HIPERTENSI DALAM PENCEGAHAN RISIKO PERFUSI PERIFER TIDAK
EFEKTIF DIRUANGAN BOUGENVILE 2
RSUD PROF. Dr. W. Z JOHANNES KUPANG
ABSTRACT**

Hipertensi merupakan salah satu penyakit tidak menular yang menjadi masalah kesehatan utama di dunia karena prevalensinya yang tinggi serta berperan sebagai faktor risiko utama penyakit kardiovaskular, stroke, dan gagal ginjal. Hipertensi didefinisikan sebagai peningkatan tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg dan/atau diastolik ≥ 90 mmHg. Faktor risiko hipertensi meliputi faktor genetik, usia, jenis kelamin, pola makan tinggi garam, obesitas, stres, kurang aktivitas fisik, serta kebiasaan merokok. Banyak penderita hipertensi tidak menyadari kondisi yang dialaminya karena sering bersifat asimtomatik, sehingga hipertensi dikenal sebagai *silent killer*. Penatalaksanaan hipertensi meliputi terapi farmakologis dan nonfarmakologis, seperti perubahan gaya hidup sehat, diet rendah garam, olahraga teratur, dan kepatuhan minum obat. Peran tenaga kesehatan, khususnya perawat, sangat penting dalam pemantauan tekanan darah, edukasi kesehatan, serta pencegahan komplikasi. Dengan pengelolaan yang tepat dan berkesinambungan, hipertensi dapat dikontrol sehingga kualitas hidup pasien dapat ditingkatkan.

Kata kunci: hipertensi, tekanan darah, faktor risiko, asuhan keperawatan

**RINGKASAN LAPORAN
KASUS**

**Penerapan Asuhan Pada pasien Ny. s Dengan Hipertensi Dalam Pencegahan Risiko
Perfusi Perifer Tidak Efektif Diruangan Bougenvile 2
Rsud Prof. Dr. W. Z Johannes Kupang**

**MILKA LANGMAU
NIM : PO5303201230790**

Milkalangmau54@gmail.com

Berdasarkan Profil Kesehatan Indonesia, hipertensi masih menjadi salah satu masalah kesehatan masyarakat yang utama dan termasuk dalam penyakit tidak menular (PTM) dengan prevalensi tinggi. Data Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2018 menunjukkan bahwa prevalensi hipertensi pada penduduk usia ≥ 18 tahun sebesar 34,1%, yang berarti lebih dari sepertiga penduduk dewasa di Indonesia mengalami hipertensi. Angka ini mengalami peningkatan dibandingkan Riskesdas tahun 2013 yang melaporkan prevalensi hipertensi sebesar 25,8%.

Hipertensi banyak ditemukan pada kelompok usia lanjut, namun saat ini juga semakin meningkat pada usia produktif akibat perubahan gaya hidup, seperti konsumsi makanan tinggi garam dan lemak, kurang aktivitas fisik, obesitas, stres, serta kebiasaan merokok. Selain itu, faktor genetik atau keturunan juga berperan dalam meningkatkan risiko terjadinya hipertensi.

Profil Kesehatan Indonesia juga menunjukkan bahwa sebagian besar penderita hipertensi tidak menyadari kondisi yang dialaminya, karena hipertensi sering tidak menimbulkan gejala yang khas. Hal ini menyebabkan rendahnya angka diagnosis dan pengendalian tekanan darah. Dari penderita yang telah terdiagnosis, tidak semuanya menjalani pengobatan secara teratur, sehingga risiko terjadinya komplikasi seperti penyakit jantung, stroke, gagal ginjal, dan gangguan pembuluh darah semakin meningkat.

Hipertensi merupakan salah satu penyebab utama kematian dan kecacatan di Indonesia, terutama akibat komplikasi kardiovaskular. Oleh karena itu, pemerintah melalui Profil Kesehatan Indonesia menekankan pentingnya upaya promotif dan preventif, deteksi dini melalui pemeriksaan tekanan darah secara rutin, serta pengelolaan hipertensi yang komprehensif. Peran tenaga kesehatan, khususnya perawat, sangat penting dalam memberikan asuhan keperawatan,

edukasi kesehatan, pemantauan tekanan darah, dan meningkatkan kepatuhan pasien terhadap terapi.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Keperawatan pada Ny. S dengan Hipertensi dalam Pencegahan Risiko Perfusi Perifer Tidak Efektif di Ruang Bougenville 2 RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang” dengan baik.

Penyusunan Laporan Tugas Akhir ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Diploma III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang. Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini tidak terlepas dari bantuan, bimbingan, serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Sabinus B. Kedang, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Pembimbing I yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, dorongan, dan motivasi selama proses penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
2. Yustinus Rindu, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Penguji yang telah memberikan petunjuk, masukan, serta saran yang sangat bermanfaat dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
3. Ir. Irfan, SKM., M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menempuh pendidikan pada Program Studi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang.
4. Dr. Florentianus Tat, S.Kep., M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang yang telah memberikan bimbingan, dukungan moral, dan perhatian kepada penulis selama menempuh pendidikan.
5. Margeretha Teli, S.Kep., Ns., MSc-PH., PhD selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang yang telah memberikan bimbingan, dukungan moral, serta perhatian kepada penulis selama menjalani proses pendidikan.
6. Seluruh dosen dan pembimbing praktik/magang yang telah memberikan ilmu dan pengalaman, sehingga penulis mampu menerapkannya dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Bapak Luther Langmau dan Ibu Martha Lauden, selaku orang tua tercinta yang selalu memberikan kasih sayang, doa, motivasi, serta dukungan baik secara moral maupun materi kepada penulis.

8. Saudara Nahom Langmau dan Amiel Langmau, yang selalu memberikan semangat dan dukungan kepada penulis.
9. Keluarga besar Leilet Langmau, yang senantiasa memberikan doa dan dukungan dalam proses penyusunan karya tulis ini.
10. Teman-teman sekaligus saudara terkasih: Mita, Eti, Sarlin, Susan, Rosa, Dela, Fifi, Bitu, Lilo Monik, Marlon, dan Abner, yang selalu membantu, memberikan semangat, serta menemani penulis dalam suka maupun duka selama proses penulisan.
11. Sahabat terdekat penulis, Maria Ferderika Lani, yang selalu setia memberikan dukungan, motivasi, dan semangat kepada penulis.
12. Oma tercinta, yang selalu mendoakan dan memberikan kasih sayang yang tulus kepada penulis.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi perbaikan di masa yang akan datang

Kupang, 16 Januari 2026

Penulis

Milka Langmau

PO5303201230790

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN JUDUL	
LEMBAR PERSETUJUN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
ABSTRACK.....	vi
ABSTRACK.....	vii
RINGKASAN LAPORAN KASUS.....	viii
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Laporan Kasus.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat laporan kasus	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Konsep Penyakit.....	6
2.1.1 Pengertian Hipertensi	6
2.1.2 Etiologi Hipertensi.....	7
2.1.3 Manifestasi Klinis Hipertensi	9
2.1.4 Patofisiologi Hipertensi	10
2.1.5 Komplikasi Hipertensi.....	12
2.1.6 Klasifikasi Hipertensi	13
Pathway 2.1.7	15
2.1.8 Penatalaksanaan Medis Hipertensi	16
2.1.9 Pemeriksaan Penunjang pada Pasien Hipertensi	17
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan.....	19
2.2.1 Pengkajian	19

2.2.2 Analisa Data	21
2.2.3 Diagnosa Keperawatan	22
2.2.4 Intervensi Keperawatan	22
2.2.5 Implementasi Keperawatan	23
2.2.6 Evaluasi Keperawatan	23
2.2.7 Dukumentasi	24
BAB III HASIL LAPORAN KASUS	25
3.1 Gambaran Umum Lokasi Kasus	25
3.2 Hasil Pengkajian	26
3.3 Pemeriksaan Data Laboratorium & Diagnostik	30
3.4 Therapi obat	31
3.6 Analisi Data	32
3.5 Diagnosa Keperawatan	32
3.6 Perencanaan keperawatan	33
3.7 Implementasi dan evaluasi	36
3.8 Dokumentasi	39
2.4 Pembahasan	39
BAB IV PENUTUP	42
4.1 Kesimpulan	42
4.2 Saran	43
DAFTAR PUSTAKA	44
LAMPIRAN	46

DAFTAR TABEL

- Tabel 2.1 Karakteristik Pasien Hipertensi
- Tabel 2.2 Hasil Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital Pasien Hipertensi
- Tabel 2.3 Hasil Pemeriksaan Laboratorium Pasien Hipertensi
- Tabel 2.4 Daftar Obat yang Diberikan pada Pasien Hipertensi
- Tabel 2.5 Data Pengkajian Keperawatan Pasien Hipertensi
- Tabel 2.6 Diagnosa Keperawatan pada Pasien Hipertensi
- Tabel 2.7 Intervensi Keperawatan Pasien Hipertensi
- Tabel 2.8 Implementasi Keperawatan Pasien Hipertensi
- Tabel 2.9 Evaluasi Asuhan Keperawatan Pasien Hipertensi

DAFTAR SINGKATAN

ABI	: Ankle Brachial Index
BP	: Blood Pressure
CRT	: Capillary Refill Time
DBP	: Diastolic Blood Pressure
Hb	: Hemoglobin
Ht	: Hematokrit
IV	: Intravena
KTI	: Karya Tulis Ilmiah
MAP	: Mean Arterial Pressure
MCV	: Mean Corpuscular Volume
MCH	: Mean Corpuscular Hemoglobin
MCHC	: Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration
Na	: Natrium
K	: Kalium
RR	: Respiratory Rate
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SBP	: Systolic Blood Pressure
TD	: Tekanan Darah
WHO	: World Health Organization

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Persetujuan Pasien (Informed Consent)
- Lampiran 2 Lembar Pengkajian Keperawatan Pasien Hipertensi
- Lampiran 3 Hasil Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital
- Lampiran 4 Hasil Pemeriksaan Laboratorium
- Lampiran 5 Daftar Obat yang Diberikan Selama Perawatan
- Lampiran 6 Rencana Asuhan Keperawatan (SDKI, SIKI, SLKI)
- Lampiran 7 Catatan Implementasi dan Evaluasi Keperawatan
- Lampiran 8 Dokumentasi Asuhan Keperawatan