

**ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA NY.N
DENGAN GANGGUAN POLA TIDUR PADA PENDERITA
HIPERTENSI DI DESA MIRUEK LAMREUDEUP
KECAMATAN BAITUSSALAM
ACEH BESAR**

KARYA ILMIAH AKHIR

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ners

oleh

Novi Andriani
24211021



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS SAINS TEKNOLOGI DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS BINA BANGSA GETSEMPENA
BANDA ACEH**

2026

PERTANYAAN PERSETUJUAN

Karya Ilmiah Akhir dengan judul:

**ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA NY.N DENGAN PEMBERIAN
TERAPI RENDAM KAKI AIR HANGAT UNTUK MENURUNKAN TEKANAN
DARAH PADA KASUS HIPERTENSIDI DESA MIRUEK LAMREUDEUP
KECAMATAN BAITUSSALAM KABUPATEN ACEH BESAR**

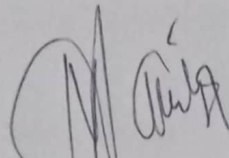
Oleh :

**Novi Andriani
24211021**

Telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim Penguji KIA Program Studi Pendidikan
Profesi Ners Fakultas Sains Teknologi dan Ilmu Kesehatan Universitas Bina Bangsa
Getsempena

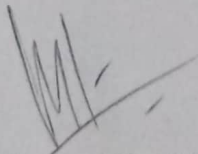
Banda Aceh, 31 Desember 2025

Pembimbing



Ns. Maulida, M.Kep
NIDN. 1308018102

Mengetahui Koordinat,
Program Pendidikan Profesi Ners



Ns. Naila Fauza, S.Kep.MMRS
NIDN 0108098701

LEMBAR PENGESAHAN

ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA NY.N DENGAN PEMBERIAN TERAPI RENDAM KAKI AIR HANGAT UNTUK MENURUNKAN TEKANAN DARAH PADA KASUS HIPERTENSIDI DESA MIRUEK LAMREUDEUP KECAMATAN BAITUSSALAM KABUPATEN ACEH BESAR

Oleh :

Novi Andriani

24211021

Telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan tim Penguji KIA Program Studi Pendidikan
Profesi Ners Fakultas Sains Teknologi dan Ilmu Kesehatan Universitas Bina Bangsa
Getsempena

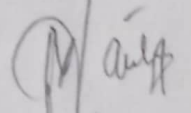
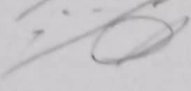
Banda Aceh, 31 Desember 2025

Tanda Tangan

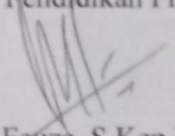
Pembimbing I : Ns. Maulida, M.Kep
NIDN. 1308018102

Penguji I : Ns. Neila Fauza, S.Kep.MMRS
NIDN. 0108098701

Penguji II : Ns. Nuri Nazari, M.Kep
NIDN.8878824320

()
()
()

Menyetujui,
Koordinator Pendidikan Profesi Ners


Ns. Naila Fauza, S.Kep.MMRS
NIDN 0108098701

Mengetahui,
Dekan Fakultas Sains Teknologi dan Ilmu Kesehatan
Universitas Bina Bangsa Getsempena


Uly Muzakir, ST, MT
NIDN. 0117126801

KATA PENGANTAR

Puji serta syukur kehadiran Allah SWT, karena atas rahmat dan ridho-Nya peneliti dapat menyelesaikan KIA yang berjudul **"Asuhan Keperawatan Gerontik pada Ny.N Dengan Gangguan Pola Tidur Pada Penderita Hipertensi Di Mireuk Lamreudeup Kecamatan Baitussalam Kabupaten Aceh Besar."**

KIA ini disusun sebagai salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Keperawatan di Universitas Bina Bangsa Getsempena Banda Aceh Tahun 2025. Dalam pembuatan KIA ini, peneliti menyadari sepenuhnya bahwa masih banyak terdapat kekurangan dan keterbatasan, kemampuan, dan pengetahuan yang peneliti miliki.

Penyusunan KIA ini tidak terlepas dari bimbingan, bantuan, dan dorongan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Hj. Lili Kasmini, S.Si., M.Si selaku Rektor Fakultas Sains Teknologi dan Ilmu Kesehatan Universitas Bina Bangsa Getsempena (UBBG) Banda Aceh.
2. Bapak Ully Muzakir, ST, MT selaku Dekan Fakultas Sains Teknologi dan Ilmu Kesehatan di Universitas Bina Bangsa Getsempena.
3. Kepada Ibu Ns.Neila Fauzia, S.Kep,MMRS. sebagai ketua Program Studi Ilmu Keperawatan (FSTIK) yang telah banyak meluangkan waktunya

dalam penyelesaian proses administrasi dan bimbingannya sehingga KIA siap untuk disidangkan.

4. Kepada Bapak Mahruri Saputra, S.Kep., Ns., M.Kep.selaku dosen pembimbing 2 yang telah memberi kesempatan serta arahan selama pendidikan, penelitian dan penulisan skripsi ini
5. Bapak dan Ibu dosen Universitas Bina Bangsa Getsempena yang telah banyak memberikan bimbingan dan ilmu kepada penulis selama menempuh pendidikan.
6. Terimakasih untuk bapak Muklis selaku bapak Geuchik gampong Pasie lamgarot Kecamatan Ingin Jaya Kabupaten Aceh Besar.
7. Seluruh staf dosen dan pegawai administrasi di Unuversitas Bina Bangsa Getsempena.
8. Terimakasih kepada orang tua saya tercinta Ayahanda Pujo Waluyo dan Ibunda Nurhayati Seluruh keluarga tercinta yang banyak memberi semangat dan nasehat sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
9. Terimakasih kepada kawan-kawan penulis yaitu: Melia ayu arahmi,Rossy maidani ramawan,Dia khusmita bahar,kak mar'ah,kak alina,Wita C,Nanda aminum,Agiladivia dan seluruh mahasiswa/i keperawatann yang telah memberi motivasi,do'a,dukungan dan semangat setiap saat kepada penulis yang tida mungkin penulis sebutkan satu persatu.
10. Terakhir, untuk diri saya sendiri, Novi Andriani atas segala kerja keras dan semangatnya sehingga tidak pernah menyerah dalam mengerjakan tugas akhir KIA ini. Terima kasih kepada diri saya sendiri yang sudah kuat

melewati lika liku kehidupan hingga sekarang. Terima kasih pada hati yang masih tetap tegar dan ikhlas menjalani semuanya. Terima kasih pada raga dan jiwa yang masih tetap kuat dan waras hingga sekarang. Saya bangga pada diri saya sendiri! Kedepannya untuk raga yang tetap kuat, hati yang selalu tegar, Mari bekerjasama untuk lebih berkembang lagi menjadi pribadi yang lebih baik dari hari ke hari. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan namanya satu persatu.

Penulis menyadari akan segala keterbatasan dan kekurangan dari isi maupun tulisan skripsi ini. Oleh karena itu, kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak masih dapat diterima dengan senang hati. Semoga hasil penelitian ini dapat memberikan manfaat dan kontribusi bagi pengembangan pembelajaran kebidanan di masa depan.

Banda Aceh, Desember 2023

Penulis,

Novi Andriani

Nim: 24211021

ABSTRAK

Hipertensi merupakan salah satu penyakit tidak menular yang banyak terjadi pada lansia dan menjadi faktor risiko utama penyakit kardiovaskular. Penatalaksanaan hipertensi tidak hanya dilakukan secara farmakologis, tetapi juga dapat melalui terapi nonfarmakologis seperti hidroterapi rendam kaki air hangat. Tujuan karya ilmiah akhir ini adalah untuk menggambarkan asuhan keperawatan pada lansia dengan hipertensi melalui penerapan terapi rendam kaki air hangat untuk menurunkan tekanan darah. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan meliputi pengkajian, diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Subjek penelitian adalah lansia dengan hipertensi yang diberikan intervensi rendam kaki air hangat selama ± 20 menit dengan suhu 37–40°C selama beberapa hari berturut-turut. Hasil menunjukkan adanya penurunan tekanan darah setelah dilakukan intervensi, baik pada tekanan sistolik maupun diastolik. Terapi rendam kaki air hangat efektif membantu menurunkan tekanan darah dan dapat dijadikan sebagai terapi komplementer dalam asuhan keperawatan lansia dengan hipertensi.

Kata kunci: hipertensi, lansia, terapi rendam kaki air hangat, asuhan keperawatan

ABSTRACT

Hypertension is one of the most common non-communicable diseases among the elderly and is a major risk factor for cardiovascular diseases. The management of hypertension can be carried out not only pharmacologically but also through non-pharmacological therapies such as warm water foot soak therapy. The purpose of this final scientific paper is to describe nursing care for elderly patients with hypertension through the application of warm water foot soak therapy to reduce blood pressure. The method used was a case study approach applying the nursing process, including assessment, nursing diagnosis, intervention, implementation, and evaluation. The subject was an elderly patient with hypertension who received warm water foot soak therapy for approximately 20 minutes at a temperature of 37–40°C for several consecutive days. The results showed a decrease in both systolic and diastolic blood pressure after the intervention. Warm water foot soak therapy is effective in reducing blood pressure and can be used as a complementary therapy in nursing care for elderly patients with hypertension.

Keywords: hypertension, elderly, warm water foot soak therapy, nursing care

DAFTAR ISI

PERNYATAAN PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
DAFTAR ISI.....	iv
DAFTAR TABEL.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRACT.....	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	7
C. Tujuan Karya Ilmiah Akhir	8
D. Manfaat Karya Ilmiah Akhir	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	11
A. Konsep Lansia	11
1. Definisi Lansia.....	11
2. Batasan-Batasan Lansia.....	11
3. Perubahan-Perubahan Yang Terjadi Pada Lansia.....	12
4. Permasalahan Yang Terjadi Pada Lansia	14
B. Konsep Hipertensi.....	15
1. Definisi Hipertensi.....	15
2. Klasifikasi Hipertensi	15
3. Etiologi Hipertensi.....	16
4. Patofisiologi.....	18
5. Pathway.....	20
6. Tanda dan Gejala.....	21
7. Komplikasi	22
8. Pemeriksaan Penunjang.....	24
9. Penatalaksanaan	24
C. Konsep Terapi air hangat	27
1. Definisi Terapi air hangat	27

2. Pengertian Terapi Rendam Kaki Air Hangat	29
3. Manfaat Rendam kaki Dengan Air Hangat	30
4. Kelebihan Dan Kekurangan Terapi Rendam Kaki Air Hangat	31
5. Kelebihan Terapi Rendam Kaki Air Hangat Untuk Penderita Hipertensi	31
6. Kekurangan Terapi Rendam Kaki Air Hangat Untuk Penderita Hipertensi:	32
7. Alur Perawatan Dari Terapi Rendam Kaki Air Hangat	33
8. Standar Operasional Prosedur (SOP) Terapi Rendam Kaki Air Hangat	35
D. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Gerontik.....	37
1. Pengkajian	37
2. Analisa Data	45
4. Intervensi Keperawatan	47
5. Diagnosa Keperawatan	49
6. Rencana Keperawatan	49
7. Implementasi Keperawatan	56
8. Evaluasi Keperawatan	56
BAB III LAPORAN KELOLAN KASUS UTAMA.....	59
A. Pengkajian Keperawatan	59
B. Prioritas Masalah (SKORING)	70
C. Analisa Data	73
D. Diagnosa Keperawatan Berdasarkan Prioritas Masalah.....	74
E. Intervensi Keperawatan	75
F. Implementasi Keperawatan	78
G. Evaluasi Keperawatan.....	83
BAB IV PEMBAHASAN.....	104
A. Pengkajian.....	104
B. Diagnosa Keperawatan	104
C. Intervensi Keperawatan.....	105
D. Implementasi Keperawatan.....	105
E. Analisis Pembahasan Evidence Based Practice.....	107
BAB V PENUTUP	109
A. Simpulan	109
B. Saran	110

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Tekanan Darah.....	16
Tabel 2.2 Perbedaan Hipertensi Primer Dan Sekunder.....	18
Tabel 2.3 Implementasi Keperawatan.....	78
Tabel 3.1 ADL (<i>Activity Daily Living</i>) Modifikasi Dari Barthel Indeks	63
Tabel 3.2 <i>Short Protable Mental Status Questioner</i> (SPMSQ)	65
Tabel 3.3 MMSE	66
Tabel 3.4 Apgar Keluarga	69
Tabel 3.5 Skoring prioritas untuk nyeri akut	70
Tabel 3.6 Skoring prioritas untuk intoleransi aktivitas	71
Tabel 3.7 Skoring prioritas untuk gangguan pola tidur.....	72
Tabel 3.8 Analisa Data	73
Tabel 3.9 Intervensi Keperawatan.....	75
Tabel 3.10 Evaluasi Keperawatan hari pertama.....	83
Tabel 3.11 Evaluasi Keperawatan hari 2.....	85
Tabel 3.12 Evaluasi Keperawatan hari 3.....	86
Tabel 3.13 Evaluasi Keperawatan hari 4.....	88
Tabel 3.14 Evaluasi Keperawatan hari 5.....	90
Tabel 3.15 Evaluasi Keperawatan hari 6.....	92
Tabel 3.16 Evaluasi Keperawatan hari 7.....	94
Tabel 3.17 Evaluasi Keperawatan hari 8.....	95
Tabel 3.18 Evaluasi Keperawatan hari 9.....	97
Tabel 3.19 Evaluasi Keperawatan hari 10.....	98
Tabel 3.20 Evaluasi Keperawatan hari 11.....	99
Tabel 3.21 Evaluasi Keperawatan hari 12.....	100
Tabel 3.22 Evaluasi Keperawatan hari 13.....	101
Tabel 3.23 Evaluasi Keperawatan hari 14.....	102
Tabel 4.1 Analisis Pemberian EBP.....	119