

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN KEGAWAT DARURATAN PADA PASIEN
HIPERTENSI *EMERGENCY* DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
RESIKO KETIDAKEFEKTIFAN PERFUSI JARINGAN SEREBRAL

(Studi Kasus di RSUD Dr. Harjono Ponorogo)



Oleh:

DARUL MUTTAQIN

NIM 22613542

PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2024/2025

**ASUHAN KEPERAWATAN KEGAWAT DARURATAN PADA PASIEN
HIPERTENSI *EMERGENCY* DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
RESIKO KETIDAKEFEKTIFAN PERFUSI JARINGAN SEREBRAL**

(Studi Kasus di RSUD Dr. Harjono Ponorogo)

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat
Penyusunan Karya Tulis Ilmiah**



Oleh:

DARUL MUTTAQIN

22613542

**PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2024/2025

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : DARUL MUTTAQIN
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN KEGAWAT DARURATAN
PADA PASIEN HIPERTENSI *EMERGENCY* DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN RESIKO
KETIDAKEFEKTIFAN PERFUSI JARINGAN
SEREBRAL

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah

Tanggal : 21 Juli 2025

Oleh :

Pembimbing I

Pembimbing II



Fillia Icha Sukamto, S.Kep.,Ns.,M.Kep

NIDN. 0731058601



Naylil Mawadda Rohma, S.Kep.,Ns.,M.Kep

NIDN. 0724058906

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep

NIDN. 0714127901

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : DARUL MUTTAQIN
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN KEGAWAT DARURATAN
PADA PASIEN HIPERTENSI *EMERGENCY* DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN RESIKO
KETIDAKEFEKTIFAN PERFUSI JARINGAN
SEREBRAL

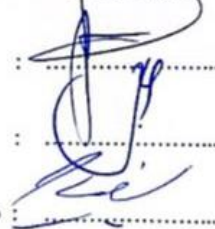
Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah di Program Diploma
III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
Tanggal : 21 Juli 2025
Tim Penguji :

Ketua : Saiful Nurhidayat S.Kep.,Ns.,M.Kep

Anggota : 1.Fillia Icha Sukanto S.Kep.,Ns.,M.Kep

2.Naylil Mawadda Rohma S.Kep.,Ns.,M.Kep

Tanda Tangan



Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep

NIDN. 0714127901

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Darul Muttaqin
Nim : 22613542
Institut : Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Pasien Hipertensi *Emergency* Dengan Masalah Keperawatan Resiko Ketidakefektifan Perfusi Jaringan Serebral” adalah bukan karya tulis ilmiah orang lain baik Sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sebelumnya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar,kami bersedia mendapatkan sangsi.

Ponorogo, 21 Juli2025

menyatakan

Darul Muttaqin

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA PASIEN HIPERTENSI EMERGENCY DENGAN MASALAH KEPERAWAYAAN RISIKO PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF

(Studi Kasus di RSUD Dr. Harjono Ponorogo)

Oleh:

Darul Muttaqin

NIM 22613542

Latar Belakang: Hipertensi emergensi merupakan kondisi kegawatdaruratan medis yang dapat mengancam nyawa akibat peningkatan tekanan darah secara drastis yang menyebabkan kerusakan organ target, termasuk otak. Salah satu masalah keperawatan yang dapat muncul adalah risiko perfusi serebral tidak efektif akibat tekanan darah yang tidak terkontrol.

Metode: Penelitian ini merupakan studi kasus asuhan keperawatan terhadap Ny. K dengan pendekatan proses keperawatan meliputi pengkajian, diagnosis, perencanaan intervensi berdasarkan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI), implementasi, dan evaluasi selama 3 hari (18–20 Juni 2025) di IGD dan Ruang Seruni RSUD dr. Harjono Ponorogo.

Hasil: Setelah dilakukan implementasi intervensi berupa manajemen peningkatan tekanan intrakranial, hasil observasi menunjukkan klien mengalami perbaikan kondisi secara bertahap. Tekanan darah menurun dari 240/145 mmHg menjadi 180/110 mmHg, nyeri kepala berkurang, tingkat kesadaran membaik, serta tidak ditemukan tanda-tanda peningkatan tekanan intrakranial lanjut. Klien juga mampu mengikuti instruksi pernapasan dalam dan tampak lebih tenang.

Diskusi: Intervensi seperti pemberian posisi head-up 30°, pemberian oksigen, terapi farmakologis (furosemid, ranitidine, ondansetron), serta tindakan nonfarmakologis seperti terapi pernapasan dalam terbukti efektif dalam mengatasi kondisi hipertensi emergensi. Implementasi keperawatan yang tepat berdasarkan SIKI terbukti dapat mencegah komplikasi neurologis dan meningkatkan perfusi serebral secara signifikan.

Kata Kunci: Hipertensi emergensi, perfusi serebral, tekanan darah tinggi, keperawatan gawat darurat, SIKI.

ABSTRACT

EMERGENCY NURSING CARE FOR PATIENTS WITH HYPERTENSION EMERGENCY WITH NURSING PROBLEMS AT RISK OF INEFFECTIVE CEREBRAL PERFUSION

(Case Study at Dr. Hardjono Ponorogo Regional Hospital)

By:

Darul Muttaqin

NIM 22613542

Hypertensive emergency is a life-threatening medical emergency caused by a drastic increase in blood pressure that can cause damage to target organs, including the brain. One nursing problem that can arise is the risk of ineffective cerebral perfusion due to uncontrolled blood pressure.

Methods: This research is a case study of nursing care for Mrs. K using a nursing process approach, including assessment, diagnosis, intervention planning based on the Indonesian Nursing Intervention Standards (SIKI), implementation, and evaluation over 3 days (June 18–20, 2025) in the Emergency Department and Seruni Ward of Dr. Harjono Ponorogo Regional Hospital.

Results: After implementing the intervention, which involved managing increased intracranial pressure, observations showed a gradual improvement in the client's condition. Blood pressure decreased from 240/145 mmHg to 180/110 mmHg, headaches decreased, consciousness improved, and no signs of further increased intracranial pressure were found. The client was also able to follow deep breathing instructions and appeared calmer.

Discussion: Interventions such as 30° head-up position, oxygen administration, pharmacological therapy (furosemide, ranitidine, ondansetron), and non-pharmacological measures such as deep breathing therapy have been shown to be effective in managing hypertensive emergencies. Appropriate nursing implementation based on the SIKI has been shown to prevent neurological complications and significantly improve cerebral perfusion.

Keywords: Hypertensive emergency, cerebral perfusion, high blood pressure, emergency nursing, SIKI.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul **"ASUHAN KEPERAWATAN KEGAWAT DARURATAN PADA PASIEN HIPERTENSI *EMERGENCY* DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RESIKO KETIDAKEFEKTIFAN PERFUSI JARINGAN SEREBRAL"** tepat waktunya. Tanpa pertolongannya tentu kami tidak akan sanggup untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Sholawat serta salam semoga terlimpah curahkan kepada baginda tercinta Nabi Muhammad SAW yang kita nantikan syafatnya diakhir nanti.

Penulis menyadari dengan sepenuh bahwa dalam melaksanakan kegiatan penelitian ini tidak akan terlaksanakan dan berjalan lancar sebagaimana yang diharapkan peneliti tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan semangat, bimbingan, arahan, motivasi serta dukungan kepada penulis. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih yang tak terhingga kepada :

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dan izin sehingga memperlancar dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.

3. Fillia Icha Sukamto, S.Kep.,Ns.,M.Kep. selaku Kepala Program Studi D III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan motivasi serta bimbingan sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan baik.
4. Fillia Icha Sukamto S.Kep.,Ns.,M.Kep. Selaku pembimbing I atas segala bimbingan, arahan, masukan dan motivasi yang telah diberikan kepada penulis selama proses bimbingan KTI ini. Rasa terimakasih, hormat dan bangga bisa berkesempatan menjadi mahasiswa bimbingan ibu.
5. Naylil Mawadda Rohma S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing II dengan kesabaran dalam memberikan bimbingan, arahan dan motivasi selama penyusunan KTI ini. Terimakasih sebesar-besarnya atas bantuan yang ibu berikan, yang selalu menyemangati, dan menginspirasi, sungguh suatu kehormatan dan rasa bangga penulis berkesempatan menjadi mahasiswa bimbingan ibu.
6. Bapak dan ibu Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo. Terutama Bapak Ibu Dosen Prodi D III Keperawatan yang telah memberikan ilmu pengetahuan dan membimbing penulis selama perkuliahan. Rasa hormat dan bangga penulis berkesempatan bertemu dan di bimbing oleh Bapak Ibu dosen. Semoga Bapak dan Ibu selalu dilimpahkan Kesehatan, kemudahan dan dalam lindungannya.

7. Terimakasih direktur RSUD Dr. Harjono Ponorogo. Yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian KTI ini.
8. Responden yang telah bersedia dengan ikhlas menjadi participant dalam pemberian Asuhan Keperawatan.
9. Dua orang paling berjasa dalam hidup saya, Ibu Istiharoh dan Bapak Ma'ruf. Terimakasih atas pengorbanan, cinta, do'a, motivasi, semangat, dan nasihat serta kata yang sering dilontarkan " *Kamu Pasti Bisa, Kamu Pasti Kuat Libatkan Allah SWT Dalam Keadaan, dan Situasi Apapun* " dan juga tanpa Lelah mendukung segala keputusan dan pilihan dalam hidup saya, bapak dan ibu sangat berarti dalam hidup saya, semoga Allah SWT selalu menjaga kalian dalam kebaikan dan kemudahan. Aamiin
10. Teman-teman Program Studi D3 Keperawatan dan Temen- temen HMJ Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan dorongan dan motivasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Dan yang terakhir, kepada diri saya sendiri. Darul Muttaqin. Terima kasih sudah bertahan sejauh ini. Terima kasih tetap memilih berusaha dan merayakan dirimu sendiri sampai di titik ini, walau sering kali merasa putus asa atas apa yang diusahakan dan belum berhasil, namun terima kasih tetap menjadi manusia yang selalu mau berusaha dan tidak lelah untuk mencoba. Terima kasih karena memutuskan tidak menyerah sesulit apapun proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dan berusaha menyelesaikannya sebaik dan semaksimal mungkin, ini merupakan pencapaian yang patut dirayakan untuk diri sendiri. Apapun kurang dan lebihmu mari merayakan diri sendiri.

Selanjutnya, penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan dan jauh dari kesempurnaan. Maka dari itu penulis senantiasa mengharapkan kritik dan saran yang konstruktif. Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembacanya terutama bagi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis



Darul Muttaqin

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	v
ABSTRAK	vi
ABSRTRACT	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH.....	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
1.4.1 Teoritis	6
1.4.2 Praktis.....	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Dasar Penyakit Hipertensi Emergency.....	8
2.1.1 Definisi Hipertensi Emergency	8
2.1.2 Etiologi.....	9
2.1.3 Klasifikasi	11
2.1.4 Manifestasi Klinis	13
2.1.5 Patofisiologi	14
2.1.6 Komplikasi	14
2.1.7 Penatalaksanaan	16
2.1.8 Pathway	17
2.2 Konsep Masalah Resiko Perfusi Serebral Tidak Efektif	18

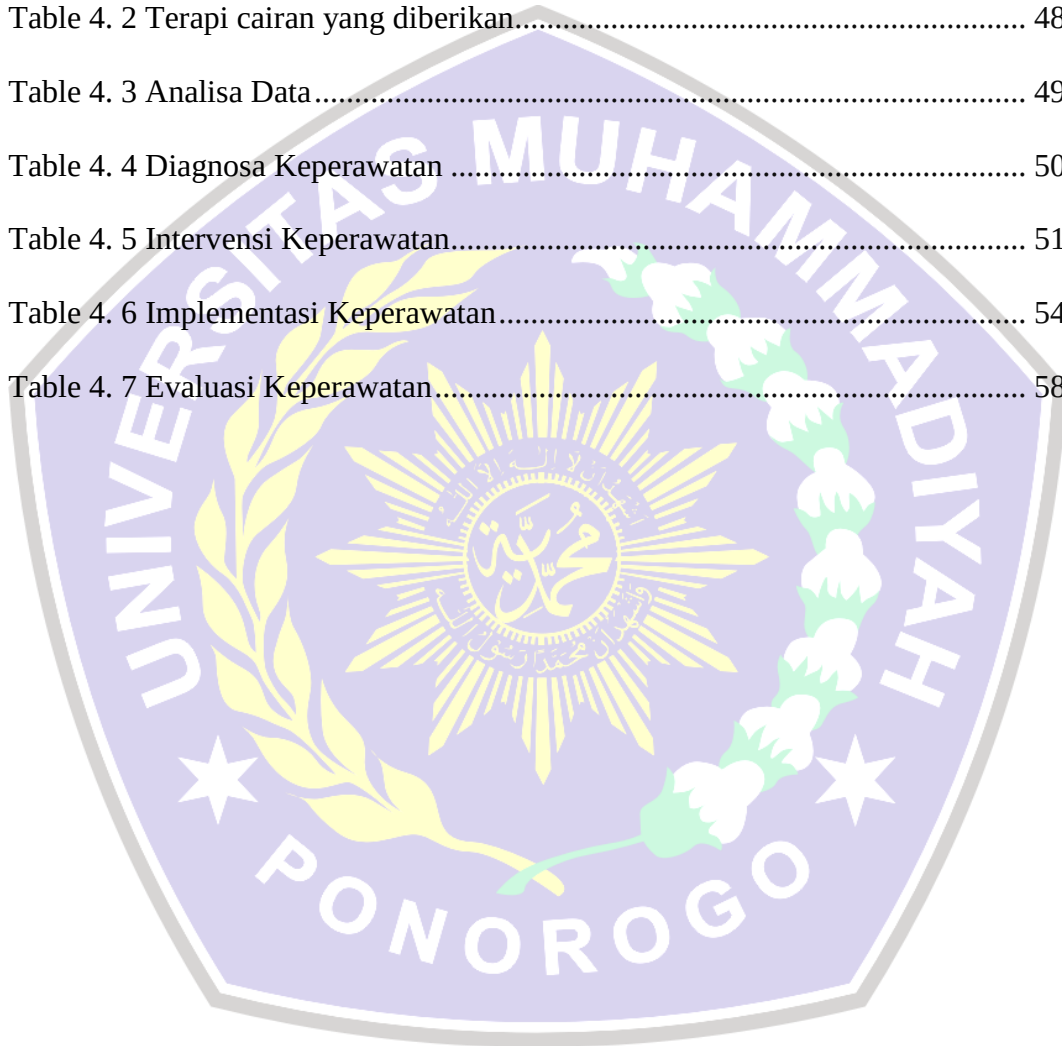
2.2.1	Definisi Resiko Perfusi Serebral Tidak Efektif.....	18
2.2.2	Etiologi Resiko Perfusi Serebral Tidak Efektif.....	18
2.3	Konsep Dasar Asuhan Keperawatan	19
2.3.1	Pemeriksaan Diagnostik.....	19
2.3.2	Pengkajian	20
2.3.3	Analisa Data	26
2.3.4	Diagnosa Keperawatan.....	27
2.3.5	Intervensi Keperawatan.....	28
2.3.6	Implementasi	29
2.3.7	Evaluasi	30
2.3.8	Kajian Islami dalam Al-quran.....	31
2.4	Hubungan Antar Konsep	32
BAB 3 METODE STUDI KASUS		34
3.1	Metode Penulisan	34
3.2	Teknik Penulisan	34
3.3	Waktu dan Tempat	35
3.4	Pengumpulan Data	35
3.5	Alur Kerja (Frome Work).....	37
3.6	Etika.....	38
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN		40
4.1	Pengkajian	40
4.1.1	Data Diri.....	40
4.1.2	Survey Primer	41
4.1.3	Survey Skunder	42
4.1.4	Pemeriksaan Fisik	44
4.1.5	Pemeriksaan Penunjang	46
4.1.6	Data Tambahan	48
4.1	Analisa Data	49
4.2	Daftar Masalah/Daftar Diagnosa Keperawatan (SDKI).....	50
4.3	Rencana Asuhan Keperawatan	51
4.4	Catatan Tindakan Keperawatan.....	54
4.5	Catatan Perkembangan	58
BAB 5 PEMBAHASAN		61
5.1	Pengkajian	61

5.2	Diagnosa Keperawatan.....	69
5.3	Intervensi Keperawatan.....	70
5.4	Implementasi Keperawatan	72
5.5	Evaluasi Keperawatan	74
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN		77
S6.1	Kesimpulan.....	77
6.2	Saran	79
LAMPIRAN.....		88



DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Klasifikasi Hipertensi.....	12
Tabel 2. 2 Intervensi Keperawatan (SDKI, SLKI, SIKI, 2018).....	28
Tabel 2. 3 Evaluasi berjalan atau formatif dengan memakai format SOAP	30
Table 4. 1 Pemeriksaan penunjang	46
Table 4. 2 Terapi cairan yang diberikan.....	48
Table 4. 3 Analisa Data.....	49
Table 4. 4 Diagnosa Keperawatan	50
Table 4. 5 Intervensi Keperawatan.....	51
Table 4. 6 Implementasi Keperawatan.....	54
Table 4. 7 Evaluasi Keperawatan.....	58



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 <i>Pathway</i> Hipertensi <i>Emergency</i>	34
Gambar 2. 2 Kerangka antar konsep	49
Gambar 3. 1 Kerangka kerja Asuhan pada Pasien Hipertensi <i>Emergency</i> dengan Masalah Keperawatan Resiko Ketidakefektifan Perfusi Jaringan Serebral.....	53



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan untuk mengikuti studi kasus	88
Lampiran 2 <i>Informed Consent</i>	89
Lampiran 3 Surat Permohonan Data Awal	90
Lampiran 4 Surat Balasan	91
Lampiran 5 Kegiatan Bimbingan	92
Lampiran 6 Format Pengkajian	100
Lampiran 7 Lembar SOP Mengukur Tekanan Darah	113
Lampiran 8 Lembar SOP Monitor MAP (<i>Mean Arterial Pressure</i>)	115
Lampiran 9 <i>Booklet</i> Hipertensi <i>Emergency</i>	118
Lampiran 10 SAP Hipertensi <i>Emergency</i>	123
Lampiran 11 Keterangan lolos uji etik	129
Lampiran 12 Keterangan lolos uji etik	130
Lampiran 13 Informed consent penelitian	131
Lampiran 14 Form pendampingan kasus	133

DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH

WHO	: <i>Who Health Organization</i>
SKI	: Survey Kesehatan Indonesia
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
MMHG	: Milimeter Hydrargyrum
HB	: Hemoglobin
HT	: Hematokrit
BUN	: <i>Blood Urea Nitrogen</i>
CT SCAN	: <i>Computed Tomography Scan</i>
EKG	: Elektrokardiogram
IVP	: <i>Intravenous Pyelography</i>
TIK	: Tekanan Intrakranial
TD	: Tekanan Darah
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar

