dalam jangka pendek bahwa penurunan tekanan darah pada penderita hipertensi seringkali diikuti dengan kekurangan oksigen pada jaringan otak (serangan iskemik otak sepintas), berkurangnya fungsi ginjal dan meningkatnya serangan nyeri dada (angina). Akan tetapi pada akhir-akhir ini, dari penelitian ternyata hipertensi pada lansia merupakan salah satu resiko yang paling penting untuk terjadinya komplikasi-komplikasi berupa penyakit jantung dan pembuluh darah serta stroke (Balispot, 2007).

Resiko tersebut menjadi lebih penting dengan adanya factor resiko lainnya seperti merokok, kegemukan, penyakit kencing manis dan lain-lain, sehingga hipertensi memerlukan penanganan yang tepat dan segera. Dengan semakin banyaknya orang-orang yang dapat mencapai usia lansia maka beban komplikasi-komplikasi hipertensi semakin meningkat kecuali jika hipertensi ditangani secara efektif pada sebagian besar populasi. (Balispot, 2007).

Berdasarkan data di RSU Mitra Sejati Medan jumlah penderita hipertensi yang dirawat pada bulan januari hingga desember tahun 2018 yakni sebanyak 675 orang.

Hipertensi merupakan gejala yang paling sering ditemui, dan menjadi factor resiko utama insiden penyakit kardiovaskular. Karenanya, control tekanan darah menjadi perawatan utama. (Farmacia, 2007)

Berdasarkan hal tersebut penulis tertarik mengangkat kasus ini sebagai karya tulis ilmiah yang berjudul : Asuhan Keperawatan pada Ny. D Dengan Gangguan Sistem Kardiovaskuler : Hipertensi Di Ruangan Bangenville

1. **Ruang Lingkup**

Mengingat keterbatasan waktu maupun tenaga yang ada, maka penulis membatasi masalah hanya pada masalah Asuhan Keperawatan Pada Ny. D Dengan Gangguan Sistem Kardiovaskuler : Hipertensi di ruangan Bangenville RSU Mitra Sejati Medan dari tanggal 4 Juni 2019 – 6 juni 2019

1. **Tujuan Penulisan**

Adapun tujuan penulisan karya tulis ini adalah sebagai berikut :

1. Tujuan Umum

Untuk mendapatkan gambaran yang jelas serta pengalaman tentang Asuhan Keperawatan pada pasien dengan gangguan system kardiovaskuler : Hipertensi di Ruangan Bangenville RSU Mitra Sejati Medan.

1. Tujuan Khusus
2. Dapat menggambarkan pengkajian pada pasien dengan gangguan system kardiovaskuler : hipertensi
3. Dapat menggambarkan diagnosa keperawatan pada pasien dengan gangguan system kardiovaskuler : hipertensi
4. Dapat menggambarkan perencanaan tindakan keperawatan pada pasien dengan gangguan system kardiovaskuler : hipertensi
5. Dapat menggambarkan pelaksanaan tindakan keperawatan pada pasien dengan gangguan system kardiovaskuler : hipertensi
6. Dapat mengevaluasi pelayanan keperawatan pada psien dengan gangguan gangguan system kardiovaskuler : hipertensi
7. **Metode Penulisan**

Dalam penulisan karya tulis ini, penulis menggunakan metode deskriptif yang menggambarkan keadaan masa sekarang dengan teknik pendekatan :

1. Studi kepustakaan yaitu dengan membaca dan mempelajari buku-buku kepustakaan, materi kuliah yang bersifat ilmiah yang berkaitan dengan judul karya tulis ini.
2. Studi kasus yaitu dengan merawat langsung pada pasien gangguan system kardiovaskuler : hipertensi, serta mengikuti perkembangan perawatan penatalaksanaan Asuhan keperawatan dan pengobatan melalui :
3. Wawancara yaitu melakukan Tanya jawab langsung dengan pasien sendiri dan keluarga pasien untuk mengetahui dan mengumpulkan data mengenai riwayat kesehatan pasien dan masalah yang dihadapi pasien
4. Observasi yaitu melakukan pengamatan dan pengawasan dengan panca indra sehingga penulis dapat melihat secara nyata mengenai asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan system kardiovaskuler : hipertensi
5. Dokmentasi atau literatur yaitu dengan mempelajari status pasien dan catatan-catatan atau hasil pemeriksaan yang dilakukan terhadap pasien.
6. **Sistematika Penulisan**

Dalam penulisan karya tulis ilmiah ini terdiri dari 5 bab dengan sistematika sebagai berikut :

BAB I : PENDAHULUAN

1. Latar Belakang
2. Ruang Lingkup
3. Tujuan Penulisan
4. Metode Penulisan
5. Sistematika penulisan

BAB II : TINJAUAN KEPUSTAKAAN

1. Konsep Dasar
2. Asuhan Keperawatan

BAB III : TINJAUAN KASUS

1. Pengkajian
2. Analisa Data
3. Diagnosa Keperawatan
4. Rencana Keperawatan
5. Tindakan Keperawatan
6. Evaluasi Keperawatan

BAB IV : PEMBAHASAN

1. Pengkajian
2. Diagnosa Keperawatan
3. Rencana Keperawatan
4. Tindakan Keperawatan
5. Evaluasi Keperawatan

BAB V : KESIMPULAN DAN SARAN

1. Kesimpulan
2. Saran

DAFTAR PUSTAKA