

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PENDERITA
HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN MANAJEMEN
KESEHATAN KELUARGA TIDAK EFEKTIF**

(Studi Kasus Di Puskesmas Ponorogo Utara)



Oleh:

RIRIS AMBARWATI

NIM 22613526

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2025

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PENDERITA
HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN MANAJEMEN
KESEHATAN KELUARGA TIDAK EFEKTIF**

KARYA TULIS ILMIAH

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



Oleh :

RIRIS AMBARWATI

NIM 22613526

**HALAMAN JUDUL
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN**

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2025

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : RIRIS AMBARWATI
Judul :ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA
PENDERITA HIPERTENSI DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN MANAJEMEN KESEHATAN
KELUARGA TIDAK EFEKTIF

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada

Tanggal :

Oleh :

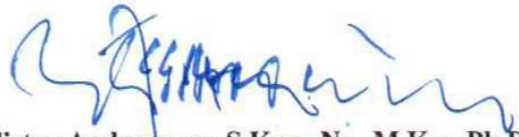
Pembimbing I



Nurul Sri Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kes

NIDN. 0707017503

Pembimbing II



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes, Ph D

NIDN. 0715127903

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN. 0714127901

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : RIRIS AMBARWATI
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA
PENDERITA HIPERTENSI DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN MANAJEMEN KESEHATAN KELUARGA
TIDAK EFEKTIF

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang Karya Tulis Ilmiah di
Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Ponorogo,
Tanggal : 16 Juli 2025

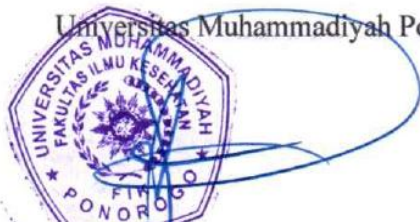
Tim Penguji :

		Tanda Tangan
Ketua	: Dr.Sugeng Mashudi, S.Kep., Ns., M.Kes	:
Anggota	: 1. Nurul Sri Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kes	:
	2. Sulistyo Andarmoyo, S. Kep.Ns, M. Kes, Ph.D	:

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN. 0714127901

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : RIRIS AMBARWATI
NIM : 22613526
Institusi : Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Penderita Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif”** adalah bukan karya tulis ilmiah orang lain baik Sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

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

Ponorogo, 16 Juli 2025

Yang menyatakan



Riris Ambarwati

22613526

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PENDERITA HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN MANAJEMEN KESEHATAN KELUARGA TIDAK EFEKTIF (Studi kasus di Puskesmas Ponorogo Utara)

Oleh : RIRIS AMBARWATI
NIM. 22613526

Hipertensi merupakan suatu kondisi dimana tekanan darah seseorang ≥ 140 mmHg (sistolik) atau ≥ 90 mmHg (diastolik). Penelitian ini bertujuan untuk melakukan asuhan keperawatan pada penderita Hipertensi dengan masalah keperawatan manajemen Kesehatan keluarga tidak efektif. Metode yang digunakan dalam penyusunan karya tulis ini adalah metode pemecahan masalah (*problem solving*) dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan yang dilakukan di wilayah kerja Puskesmas Ponorogo Utara pada 12-17 Maret 2025.

Data yang dikumpulkan melalui proses pendekatan asuhan keperawatan meliputi anamnesis, pemeriksaan, pengukuran, dan observasi berkala. Dalam penelitian ini diperlukan persetujuan etik formal karena melibatkan intervensi langsung terhadap pasien, identitas telah disamarkan dan persetujuan tertulis telah diperoleh dan ditanda tangani melalui formulir *informed consent*.

Hasil pengkajian didapatkan bahwa Ny. N menderita hipertensi awalnya akibat konsumsi garam berlebih, ditambah masalah keluarga dimana suami baru di pecat dari tempat kerjanya sehingga dirinya harus membantu ekonomi kkeluarga. Tindakan keperawatan untuk mengatasi masalah yaitu melakukan edukasi pentingnya pengobatan hipertensi pada fasilitas kesehatan.

Kesimpulannya, pemberian asuhan keperawatan manajemen kesehatan keluarga tidak efektif yang tepat serta kerja sama dari tim medis yang efektif, dapat membantu mengatasi masalah pasien dapat diatasi dengan pemberian informasi dan edukasi yang tepat. Saran dari penelitian ini agar dapat dijadikan sebagai rujukan sumber literatur dalam melakukan penelitian selanjutnya.

Kata kunci : Hipertensi, Keluarga, Manajemen Kesehatan Tidak Efektif, Pendidikan Kesehatan.

ABSTRACT

FAMILY NURSING CARE FOR A HYPERTENSIVE PATIENT WITH INEFFECTIVE FAMILY HEALTH MANAGEMENT NURSING PROBLEM (A Case Study at Ponorogo Utara Public Health Center)

By: Riris Ambarwati
Student ID: 22613526

Hypertension is a condition in which a person's blood pressure is ≥ 140 mmHg (systolic) or ≥ 90 mmHg (diastolic). This study aims to provide nursing care to patients with hypertension who are experiencing the nursing problem of ineffective family health management. The method used in compiling this paper is the problem-solving method using the nursing process approach carried out in the North Ponorogo Community Health Center work area on March 12-17, 2025.

Data were collected through the nursing care approach, including anamnesis, examination, measurement, and periodic observation. This study required formal ethical approval because it involved direct intervention with the patient. Identities have been anonymized, and written consent was obtained and signed through an informed consent form.

The assessment revealed that Mrs. N suffered from hypertension initially due to excessive salt consumption, compounded by family problems—her husband was recently laid off, forcing her to help support the family financially. The nursing intervention to address the problem involved educating the patient on the importance of hypertension treatment at healthcare facilities.

In conclusion, appropriate nursing care for ineffective family health management, along with effective collaboration from the medical team, can help resolve the patient's issues through proper information and education. This study is recommended to serve as a reference source for future research.

Keywords: Hypertension, Family, Ineffective Health Management, Health Education.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya, sehingga penulisan dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Asuhan Keperawatan Keluarga pada Penderita Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif". Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat gelar Ahli Madya Keperawatan Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis menyadari dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini banyak memperoleh bimbingan, asuhan serta dorongan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada :

1. Dr. Rido Kurnianto M. Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang sudah memberikan kemudahan di dalam di pemberian izin, sehingga dapat memperlancar penulis dalam melakukan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dalam pemberian ijin penyusunan karya tulis ilmiah.
3. Filia Icha sukanto, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Kaprodi D3 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang sudah memberikan bimbingan serta motivasi sehingga meningkatkan semangat dalam melakukan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Nurul Sri W, S.Kep.Ns.,M.Kes, selaku pembimbing I atas segala bimbingan, arahan, masukan dan semangat yang selalu diberikan kepada penulis. Terima kasih untuk segala pembelajaran dan motivasi yang diberikan selama bimbingan yang menjadi penyemangat dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Rasa hormat dan bangga, bisa berkesempatan menjadi mahasiswa bimbingan Ibu.
5. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes., Ph.D, selaku pembimbing II dengan kesabarannya dalam memberikan bimbingan, arahan dan motivasi selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Terima kasih yang sebesar-besarnya atas segala bantuan yang Bapak berikan, yang selalu menyemangati dan menginspirasi, sungguh suatu kehormatan dan rasa bangga penulis berkesempatan menjadi mahasiswa bimbingan Bapak.
6. Bapak dan ibu dosen pengajar D3 Keperawatan yang telah memberikan ilmu yang bermanfaat dan selalu memberikan support dalam segala hal.
7. Teristimewa kepada kedua orang tua yang sangat saya cintai dan sayangi, bapak Paeran dan Ibu Supinah, serta saudara saya yang telah memberikan dukungan secara moral maupun material, tanpa adanya beliau penulis tidak akan bisa sampai seperti sekarang.
8. Teruntuk diri saya sendiri Riris ambarwati, terimakasih karena terus berusaha dan tidak menyerah serta senantiasa menikmati prosesnya yang bisa dibilang tidak mudah. Terimakasih sudah bertahan sampai saat ini sampai mampu berada 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 mencoba. Terima kasih karena memutuskan tidak menyerah sesulit apapun proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah, ini merupakan pencapaian yang patut di apresiasi untuk diri kita sendiri, Berbahagialah selalu dimanapun berada. Adapun kurang dan lebihnya mari merayakan diri sendiri.

9. Teman teman Angkatan Tahun 2022 dan khususnya teman teman kelas 3D Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang selalu memberikan motivasi dan menjadikan penulis lebih bersemangat dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
10. Teman – teman terdekat khususnya Dwi ayu oktaviani, dan Qonitah husna hibatullah yang telah membantu segala sesuatu dan support system terbaik demi kelancaran pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu atas bantuan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih sangat jauh dari kesempurnaan oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang sifatnya membangun demi perbaikan Karya Tulis ilmiah ini untuk menjadi lebih baik.

Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat menambah ilmu pengetahuan dan wawasan kepada pembaca serta ridho Allah SWT.

Ponorogo, 16 Juli 2025



Riris Ambarwati

22613526

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	v
ABSTRAK	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB 1	1
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat Praktis	6
BAB 2	8
TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Keluarga	8
2.1.1 Definisi Keluarga.....	8

2.1.2 Fungsi Keluarga	8
2.1.3 Tipe Keluarga	9
2.1.4 Tahap Perkembangan Keluarga	11
2.1.5 Struktural Keluarga	14
2.1.6 Tugas Keluarga dalam Bidang Kesehatan	15
2.2 Konsep Hipertensi	16
2.2.1 Definisi Hipertensi	16
2.2.2 Etiologi Hipertensi	17
2.2.3 Tanda Dan Gejala Hipertensi	18
2.2.4 Klasifikasi Hipertensi	18
2.2.5 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Hipertensi	20
2.2.6 Komplikasi	21
2.2.7 Patofisiologi	23
2.2.8 Pencegahan Hipertensi	24
2.2.9 Pemeriksaan penunjang	26
2.2.10 Penatalaksanaan	26
2.2.11 Pathway	30
2.3 Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif	31
2.3.1 Manajemen Pengelolaanya	32
2.4 Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Hipertensi	35
2.4.1 Pengkajian	35
2.4.2 Diagnosis Yang Mungkin Muncul	43
2.4.3 Prioritas masalah	45
2.4.4 Membuat Perencanaan	46
2.4.5 Implementasi	48
2.4.6 Evaluasi keperawatan	49
2.4.7 Hubungan Antar Konsep	51
BAB 3	52
METODE STUDI KASUS	52
3.1 Metode Penelitian	52
3.2 Teknik Penulisan	52
3.3 Waktu dan Tempat	53
3.4 Pengumpulan Data	53

3.5 Alur Kerja.....	56
3.6 Etika Penelitian.....	57
BAB 4	59
ASUHAN KEPERAWATAN.....	59
4.1 Pengkajian	59
4.1.1 Identitas Keluarga	59
4.1.2 Riwayat Perkembangan Keluarga	59
4.1.3 Struktur Keluarga	60
4.1.4 Fungsi Keluarga	60
4.1.5 Fungsi Perawatan Kesehatan:.....	61
4.1.6 Pola Koping Keluarga.....	62
4.1.7 Tipe Keluarga.....	62
4.1.8 Pola Aktivitas sehari-hari.....	63
4.1.9 Perilaku Tidak Sehat	64
4.1.10 Spiritual.....	65
4.1.11 Psikososial	65
4.1.12 Faktor Resiko masalah Kesehatan	66
4.1.13 Pemeriksaan Fisik	67
4.1.14 Pengkajian Lingkungan.....	70
4.1.15 Tingkat Kemandirian Keluarga : KM I / KM II / KM III / KM IV.....	71
4.2 Analisa Data	72
4.3 Diagnosis Keperawatan.....	72
4.4 Prioritas Masalah.....	73
4.5 Rencana Asuhan Keperawatan	75
4.6 Implementasi Keperawatan	76
4.7 Evaluasi Keperawatan	79
BAB 5	83
PEMBAHASAN	83
5.1 Pengkajian	83
5.2 Diagnosis	85
5.3 Intervensi	86
5.4 Implementasi	88

BAB 6	92
KESIMPULAN DAN SARAN	92
6.1 Kesimpulan.....	92
6.1.1 Pengkajian Keperawatan.....	92
6.1.2 Diagnosis Keperawatan	93
6.1.3 Rencana keperawatan	93
6.1.4 Implementasi Keperawatan.....	93
6.1.5 Evaluasi keperawatan	94
6.2 Saran.....	94
6.2.1 Bagi Institusi Pendidikan	95
6.2.2 Bagi keluarga	95
6.2.3 Bagi perawat puskesmas	95
6.2.4 Bagi peneliti selanjutnya.....	95
DAFTAR PUSTAKA	97
LAMPIRAN.....	100



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Hipertensi	19
Tabel 2.2 Prioritas Masalah.....	45
Tabel 2.3 Perencanaan Keperawatan Menurut SDKI, SLKI, SIKI.....	46
Tabel 4.1 Identitas Keluarga Tn.H.....	62
Tabel 4.2 Pola Aktivitas Sehari hari pada Keluarga Tn.H di Banyudono, Ponorogo	63
Tabel 4.3 Hasil Pemeriksaan Fisik pada Keluarga Tn.H di Banyudono, Ponorogo	67
Tabel 4.4 Analisa Data pada Keluarga Tn.H di Banyudono, Ponorogo	72
Tabel 4.5 Prioritas Masalah Pada Keluarga Klasifikasi Tn.H di Banyudono, Ponorogo	73
Tabel 4.6 Rencana Asuhan Keperawatan pada Keluarga Tn.H di Banyudono Ponorogo	75
Tabel 4.7 Implementasi Keperawatan pada Keluarga Ny.N di Banyudono	76
Tabel 4.8 Evaluasi Keperawatan pada keluarga Tn.H di Banyudono Ponorogo	79



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Hipertensi	30
Gambar 2.2 Hubungan Antar Konsep.....	51
Gambar 3.1 Kerangka Kerja Asuhan Keperawatan keluarga Penderita Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan : Manajemen Kesehatan keluarga tidak efektif.	56
Gambar 4.1 Genogram pada Keluarga Tn.H di pada di Banyudono, Ponorogo.....	63



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Penjelasan Mengikuti Studi Kasus	100
Lampiran 2 : Lembar Informed Consent.....	101
Lampiran 3 : Format pengkajian Asuhan Keperawatan Keluarga	102
Lampiran 4 : Surat Permohonan Izin Data Awal	121
Lampiran 5 : Surat Balasan dari Dinkes	122
Lampiran 6 : Surat Persetujuan Penelitian dari Dinas Kesehatan Kab Ponorogo.....	123
Lampiran 7 : Surat Layak Etik	124
Lampiran 8 : Surat Ijin Studi Kasus Bangkesbangpol	125
Lampiran 9 : Surat ijin studi kasus dinas kesehatan	126
Lampiran 10 : Surat Balasan Penelitian Bangkesbangpol	127
Lampiran 11 : Surat Balasan Penelitian Dinas Kesehatan	129
Lampiran 12 : Logbook Pembimbing 1	130
Lampiran 13 : Loogbook Pembimbing 2	133
Lampiran 14 : SAP Edukasi Penyakit Hipertensi	138
Lampiran 15 : SAP Fasilitas Kesehatan.....	146
Lampiran 16 : Leaflet Hipertensi	154
Lampiran 17 : Leaflet Fasilitas Kesehatan.....	155
Lampiran 18 : Surat Keterangan Plagiasi.....	155



DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Health Organization</i>
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
Jatim	: Jawa Timur
mmHg	: Milimeter hydragyro
TTV	: Tanda Tanda Vital
KB	: Keluarga Berencana
RW	: Rukun Warga
TD	: Tekanan Darah
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
DINKES	: Dinas Kesehatan
RR	: <i>Respirasi rate</i>
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
KK	: Kepala Keluarga
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
FASKES	: Fasilitas Kesehatan
Fasilitator	: Pemberi fasilitas