

KARYA TULIS ILMIAH

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

(Studi Kasus di Puskesmas Ponorogo Utara)



OLEH :

NURUL NABILA NATASHA

22613562

**PRODI STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2024/2025

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

Studi Kasus di Puskesmas Ponorogo Utara

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Syarat Penyusunan Karya Tulis Ilmiah



Oleh :

NURUL NABILA NATASHA

22613562

PRODI DIII KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2024/2025

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : NURUL NABILA NATASHA

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA
PENDERITA HIPERTENSI DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN MANAJEMEN KESEHATAN
KELUARGA TIDAK EFEKTIF

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

tanggal : 17 Juli 2025

Oleh :

Pembimbing I

Pembimbing II

Nurul Sri Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kes Sulisty Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph D
NIDN : 0707017503 NIDN : 0715127903

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN : 0714127901

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : NURUL NABILA NATSHA

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA
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 : 17 Juli 2025

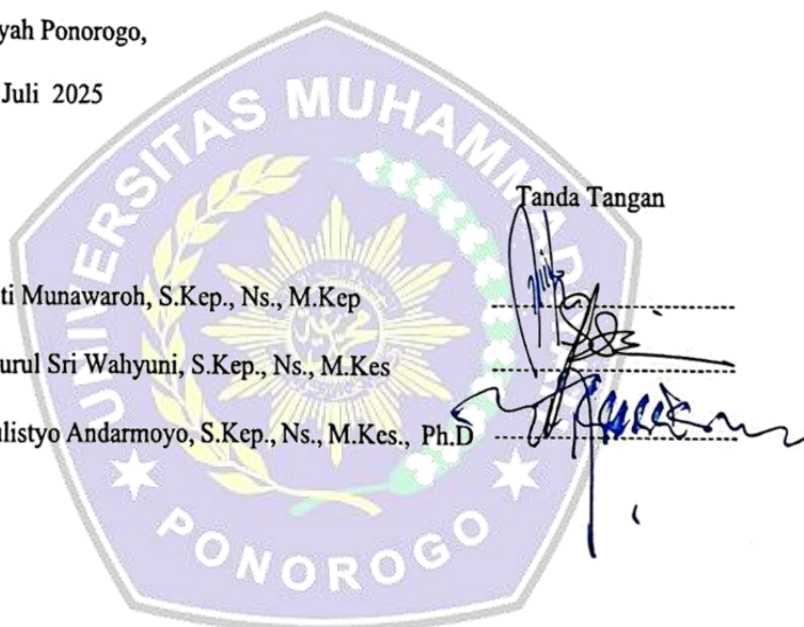
Tim Penguji

Ketua : Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep

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

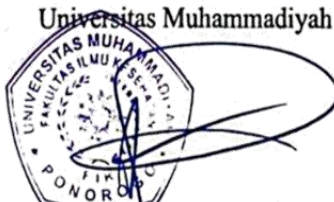
:Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph.D

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 : NURUL NABILA NATASHA

NIM : 22613562

Instansi : Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo .

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul **“ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA 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 sanksi.

Ponorogo, 17 Juli 2025

Yang Menyatakan



Nurul Nabila Natasha

NIM. 22613562

ABSTRAK

Asuhan Keperawatan Keluarga Penderita Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan Manajemen Kesehatan keluarga Tidak Efektif di Puskesmas Ponorogo Utara

Oleh:

Nurul Nabila Natasha

NIM: 22613562

Meskipun hipertensi tidak menular, itu adalah salah satu penyebab kematian paling umum. Pola hidup yang tidak sehat, seperti stres, obesitas (kegemukan), kurang aktivitas fisik, kebiasaan merokok, konsumsi alkohol, serta makanan tinggi lemak, dapat menjadi penyebab hipertensi. Selain itu, faktor usia, jenis kelamin, serta riwayat hipertensi dalam keluarga juga berperan sebagai faktor risiko. Studi kasus ini bertujuan untuk memahami tentang asuhan keperawatan keluarga pada pasien hipertensi dengan diagnosis keperawatan Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif di Puskesmas Ponorogo Utara.

Asuhan keperawatan keluarga pada pasien hipertensi dilakukan di wilayah kerja Puskesmas Ponorogo Utara kelurahan Keniten selama 3 hari pada tanggal 22,23 dan 24 Mei 2025. Metode yang digunakan adalah proses keperawatan.

Hasil pengkajian di dapatkan keluarga Tn. K menderita hipertensi dengan keluhan pusing, keluarga jarang melakukan pemeriksaan pada layanan kesehatan, keluarga tidak mengetahui cara perawatan pada pasien penderita hipertensi. Tindakan yang dilakukan antara lain mengedukasi tentang penyakit dan perawatan pada pasien hipertensi, menjadwalkan minum obat penurun tensi secara teratur.

Hasil Evaluasi masalah keluarga Tn. K sudah teratasi yaitu keluarga sudah memahami cara perawatan keluarga penderita hipertensi dan pasien sudah tidak mengeluh pusing dan TD: 150/80.

Peran perawat sangat penting dalam memberikan asuhan keperawatan, karena dapat berkontribusi besar dalam meningkatkan kesehatan pasien.

Kata Kunci: Asuhan Keperawatan Keluarga, Hipertensi, Gaya Hidup

ABSTRAK***Family Nursing Care for Hypertension Patients with Ineffective Family Health Management Nursing Problems at North Ponorogo Health Center******By:******Nurul Nabila Natasha******NIM: 22613562***

Although hypertension is not contagious, it is one of the most common causes of death. Unhealthy lifestyles, such as stress, obesity, lack of physical activity, smoking, alcohol consumption, and high-fat foods, can cause hypertension. Additionally, age, gender, and a family history of hypertension are also risk factors.. This case study aims to understand family nursing care for a patient with hypertension diagnosed with Ineffective Family Health Management at the North Ponorogo Community Health Center.

Family nursing care for hypertension patients was carried out in the working area of the North Ponorogo Health Center, Keniten sub-district for 3 days on May 22, 23 and 24, 2025. The method used was the nursing process.

The assessment revealed that Mr. K's family suffered from hypertension and complained of dizziness. The family rarely underwent check-ups at health services, and the family did not know how to treat patients with hypertension. Actions taken included educating patients about the disease and its treatment, and scheduling regular intake of blood pressure-lowering medication.

The results of the evaluation of Mr. K's family problem have been resolved, namely the family understands how to care for a family member with hypertension and the patient no longer complains of dizziness and BP: 150/80

The role of nurses is very important in providing nursing care, because they can contribute greatly to improving patient health.

Keywords: *Nursing Care Family, Hypertension, lifestyle*

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-nya penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Keluarga Penderita Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif”**. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu Syarat Tugas Mata Kuliah Riset Keperawatan Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis menyadari dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak akan selesai tanpa bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini kami ingin mengucapkan terima kasih kepada :

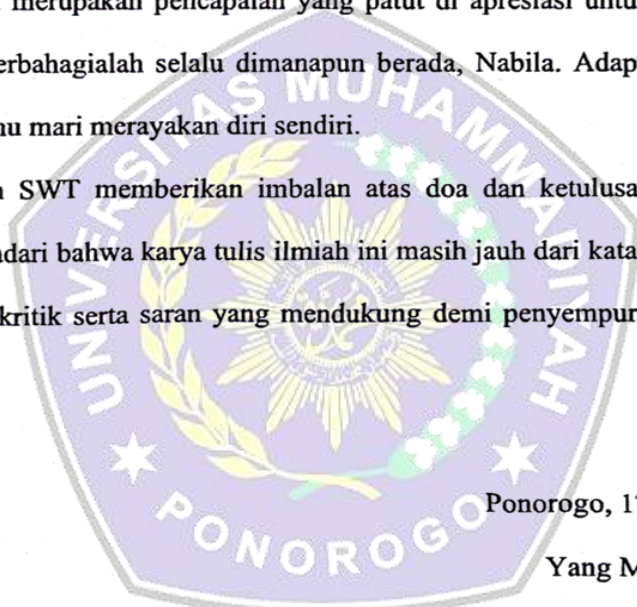
1. Dr. Rido Kurnianto M, ag selaku rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan izin sehingga memperlancar dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah.
2. Saiful Nurhidayat S. Kep., Ns., M. Kep selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang memberikan izin sehingga memperlancar dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah.
3. Fillia Icha Sukanto S.Kep., Ns., M.Kep selaku Kaprodi DIII Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang memberikan izin sehingga memperlancar dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah.
4. Nurul Sri Wahyuni S.Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, saran dan motivasi yang diberikan sehingga memperlancar dalam penulisan dan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

5. Sulistyo Andarmoyo S.Kep., Ns., M.Kes., Ph.D selaku pembimbing II yang banyak memberikan bimbingan dan arahan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
6. Seluruh jajaran Dosen Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan ilmu yang bermanfaat bagi penulis dalam menempuh pendidikan di Program Studi Diploma III Keperawatan ini.
7. Kepada Keluarga Tn. K yang sudah bersedia menjadi partisipan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini. Kesediaan dan keterbukaan yang diberikan menjadi bagian penting dalam proses pengumpulan data dan penyusunan karya ilmiah ini.
8. Cinta pertama dan panutanku, Bapak Rusdi Hamzah, terimakasih selalu berjuang untuk kehidupan penulis, beliau memang tidak sempat merasakan Pendidikan sampai bangku perkuliahan. Namun beliau mampu mendidik penulis, memotivasi, memberikan dukungan hingga penulis mampu menyelesaikan studinya kasusnya. Sehat selalu dan Panjang umur Ayah.
9. Pintu surgaku, Ibunda Bety Eka Priyanti, yang tidak henti-hentinya memberikan kasih sayang dengan penuh cinta dan selalu memberikan motivasi serta do'a hingga penulis mampu menyelesaikan studinya.
10. Teman-teman seperjuangan Prodi DIII-Keperawatan terutama teman-teman D3 Keperawatan C Fakultas Ilmu Kesehatan
11. Semua sahabat saya, Suci Mutiara Sari, Rania Nurhayari, Jelita Bintang Styon Agrista, Brilliant Primadita Ayu Pramesti, Audre Fifi Mutia dan Intan Wahyu Budiarti yang bersama-sama dalam mengerjakan karya tulis ilmiah

ini hingga akhir, selalu saling membantu dan memberikan semangat satu sama lain membantu dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini

12. Kepada diri saya sendiri Nurul Nabila Natasha. Terima kasih sudah bertahan sejauh ini. Terima kasih tetap memilih berusaha dan merayakan dirimu sendiri 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, Nabila. Adapun kurang dan lebihmu mari merayakan diri sendiri.

Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas doa dan ketulusan penulis. Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna dan berharap kritik serta saran yang mendukung demi penyempurnaan studi kasus ini



Ponorogo, 17 Juli 2025

Yang Menyatakan

Nurul Nabila Natasha

NIM. 22613562

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN SAMPUL KEDUA	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iv
ABSTRAK	v
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1.Latar Belakang	1
1.2.Rumusan Masalah	8
1.3.Tujuan.....	8
1.4.Manfaat.....	9
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	11
2.1.Konsep Dasar Keluarga.....	11
2.1.1.Pengertian Keluarga	11
2.1.2.Tipe keluarga.....	12
2.1.3.Fungsi Keluarga	16
2.1.4.Struktur Keluarga	17
2.1.5.Tugas Keluarga Dalam Bidang Kesehatan.....	18
2.2.Konsep Dasar Hipertensi.....	19
2.2.1Pengertian Hipertensi	19
2.2.2.Etiologi Hipertensi	20
2.2.3.Manifestasi Klinis Hipertensi.....	24
2.2.4.Patofisiologi Hipertensi.....	25
2.2.5.Pemeriksaan Penunjang Hipertensi.....	26

2.2.6.Klasifikasi Hipertensi.....	27
2.2.7.Komplikasi Hipertensi	29
2.2.8.Pathway Hipertensi	32
2.3.Konsep Dasar Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif.....	33
2.3.1Definisi Manajemen Kesehatan Keluarga.....	33
2.3.2.Definisi Manajemen Kesehatan Koping Keluarga Tidak Efektif	33
2.3.3.Penyebab Manajemen Kesehatan Koping Keluarga Tidak Efektif ..	33
2.3.4.Tanda dan Ggejala Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif ..	34
2.4.Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Keluarga	35
2.4.1.Pengkajian	35
2.4.2.Diagnosi Keperawatan	46
2.4.3.Intervensi Keperawatan.....	49
2.4.4.Implementasi Keperawatan.....	52
2.4.4.Evaluasi Keperawatan.....	53
2.4.5.Kajian Keislaman	55
2.4.6.Hubungan Antar Konsep.....	58
BAB 3 METODE STUDI KASUS	59
3.1Metode	59
3.2.Teknik Penulisan.....	59
3.3.Waktu dan Tempat	60
3.4. Pengumpulan Data	60
3.5.Alur Kerja (<i>Frame Work</i>)	62
3.6.Etika Penelitian	62
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	
4.1. Pengkajian	64
4.1.1 Identitas	64
4.1.2 Pola Aktivitas Sehari-hari	67
4.1.3 Pemeriksaan Fisik	71
4.2.Analisa Data	78
4.3.Prioritas Masalah.....	80
4.4.Perencanaan Masalah	82

4.5.Implementasi Keperawatan	85
4.6.Evaluasi	89
BAB 5 PEMBAHASAN	91
5.1.Pengkajian	91
5.2.Diagnosi Keperawatan	93
5.3.Intervensi	94
5.4.Implementasi	95
5.5.Evaluasi	98
BAB 6 PENUTUP.....	102
6.1.Kesimpulan	102
6.1.1 Pengkajian	102
6.1.2 Diagnosis.....	102
6.1.3 Intervensi.....	103
6.1.4 Implementasi	104
6.1.5 Evaluasi.....	104
6.2.Saran.....	105
6.2.1 Bagi Intitusi.....	105
6.2.2 Bagi Dinas Kesehatan	105
6.2.3 Bagi Puskesmas Ponorogo Utara	105
6.2.4 Bagi Pasien dan Keluarga	105
DAFTAR PUSTAKA.....	107

DAFTAR TABEL

2.4.2. Tabel Intervensi.....	49
4.1.1 Tabel Identitas Keluarga	64
4.1.2 Tabel Pola Aktivitas Sehari- hari	67
4.1.3 Tabel Tanda vital.....	71
4.1.3 Tabel Pemeriksaan Laoratorium	71
4.1.3 Tabel Status Mental	71
4.1.3 Tabel Sistem kardiovaskuler	72
4.1.3 Tabel Nyeri Spesifik	72
4.1.3 Tabel Sistem Pernafasan	73
4.1.3 Tabel Sistem Integumen.....	73
4.1.3 Tabel Sistem Perkemihan.....	74
4.1.3 Tabel Sistem Muskuloskeletal	74
4.1.3 Tabel Sistem Pencernaan	75
4.1.3 Tabel Sistem Persyarafan.....	76
4.1.3 Tabel Riwayat Pengobatan.....	76
4.2 Tabel Analisa Data.....	78
4.3 Tabel Prioritas Masalah 1.....	80
4.3 Tabel Prioritas Masalah 2.....	81
4.4 Tabel Perencanaan keperawatan	86
4.5 Tabel Implementasi Keperawatan.....	91
4.6 Tabel Evaluasi Keperawatan.....	96

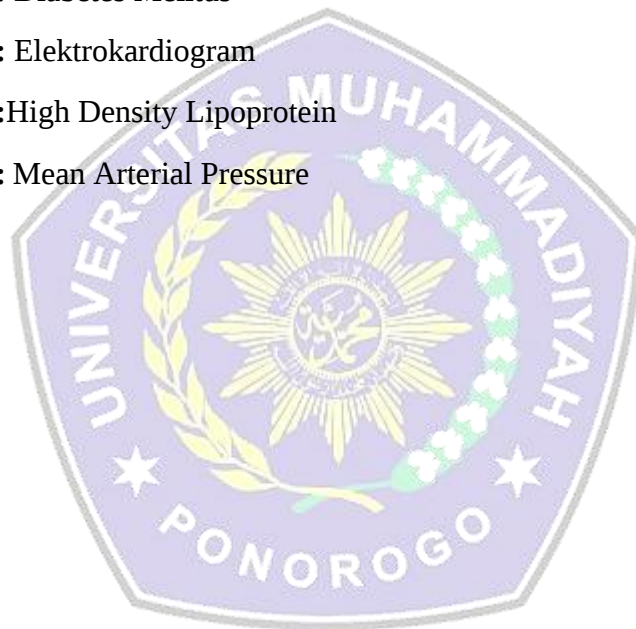
DAFTAR GAMBAR

2.3.8 Pathway Hipertensi	32
2.4.6 Hubungan antar konsep	58



DAFTAR SINGKATAN

WHO	: Whorld Healt Organitation
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
MMHG	: Milimeter Hydrargyrum
TD	: Tekanan Darah
DM	: Diabetes Melitus
EKG	: Elektrokardiogram
HDL	: High Density Lipoprotein
MAP	: Mean Arterial Pressure



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Mengikuti Studi Kasus	110
Lampiran 2 Lembar Informed Consent.....	112
Lampiran 3 Satuan Acara Penyuluhan (SAP).....	113
Lampiran 4 Leaflet Hipertensi	118
Lampiran 5 Format Pengkajian Asuhan Keperawatan Keluarga.....	119
Lampiran 6 Dokumentasi.....	129
Lampiran 7 Surat Permohonan Izin Data Awal	130
Lampiran 8 Surat Balasan Permohonan Izin Data Awal	131
Lampiran 9 Surat Izin Data Awal	132
Lampiran 10 Surat Pelaksanaan Penelitian.....	133
Lampiran 11 Surat Uji Etik.....	134
Lampiran 12 Surat Keterangan plagiasi.....	135
Lampiran 13 Buku Kegiatan KTI (Bimbing 1).....	136
Lampiran 14 Buku Kegiatan KTI (Bimbing 2).....	140

