

**KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PASIEN HIPERTENSI
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KETEGANGAN PERAN
PEMBERI ASUHAN**

(Studi Kasus di Puskesmas Bungkal Ponorogo)



Oleh:

ARDIAN FENDI PRIATMAJA

NIM 22613572

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

2025

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PASIEN HIPERTENSI
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KETEGANGAN PERAN
PEMBERI ASUHAN
(Studi Kasus di Wilayah Kerja Puskesmas Bungkal Kabupaten 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:

ARDIAN FENDI PRIATMAJA

NIM 22613572

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

2025

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : ARDIAN FENDI PRIATMAJA

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA
PASIEN HIPERTENSI DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN KETEGANGAN PERAN PEMBERI
ASUHAN

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

Tanggal : Agustus 2025

Oleh :

Pembimbing I

Pembimbing II



Sulistyo Andarmoyo S.Kep.,Ns.,M.Kes.Ph.D
NIDN 1979121520030212



Siti Munawaroh S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN 0717107001

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sarif Nurhidayat S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN 714127901

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : ARDIAN FENDI PRIATMAJA

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KETEGANGAN PERAN PEMBERI ASUHAN

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Tanggal : Agustus 2025


Tim Penguji :

Ketua : Nurul Sri Wahyuni S, Kep., Ns., M.kes

Anggota : 1. Sulistyو Andarmoyo S.Kep.,Ns.,M.Kes, Ph.D

2. Siti Munawaroh S.Kep.,Ns.,M.Kep

Tanda Tangan

: 
: 
: 

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo


Siti Munawaroh S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN 0714127901

PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Karya Tulis Oleh : ARDIAN FENDI PRIATMAJA
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA
PASIEN HIPERTENSI DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN KETEGANGAN PERAN PEMBERI
ASUHAN
Institut : Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan Ketegangan Peran Pemberi Asuhan” adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain, baik Sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian Surat pernyataan di bawah ini dibuat dengan sebenar-benarnya an apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo,.....2025

Yang Menyatakan



(Ardian Fendi Priatmaja)

NIM. 22613572

ABSTRAK
ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PASIEN HIPERTENSI
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KETEGANGAN PERAN
PEMBERI ASUHAN
(Studi Kasus di Wilayah Kerja Puskesmas Bungkal Ponorogo)

Oleh:

Ardian Fendi Priatmaja
NIM. 22613572

Hipertensi merupakan penyakit tidak menular dengan prevalensi tinggi di Indonesia dan menjadi faktor risiko utama penyakit kardiovaskular. Peran keluarga, khususnya sebagai pemberi asuhan, sangat berpengaruh terhadap keberhasilan pengelolaan hipertensi, namun sering menimbulkan ketegangan peran pengasuh.

Penelitian ini menggunakan desain studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan (pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi). Subjek adalah keluarga Tn. Y dengan anggota keluarga penderita hipertensi. Data diperoleh melalui wawancara, observasi, dan pemeriksaan tanda vital. Intervensi yang dilakukan adalah edukasi pada pengasuh mengenai diet rendah garam, pengurangan rokok, pemantauan tekanan darah, serta dukungan emosional.

Setelah empat kali kunjungan, keluarga menunjukkan peningkatan pengetahuan tentang hubungan gaya hidup dengan hipertensi. Pasien mulai mengurangi konsumsi rokok dan mencoba diet rendah garam. Pengasuh lebih memahami perannya, meskipun masih terdapat rasa khawatir terkait kepatuhan pasien.

Edukasi pada pengasuh efektif meningkatkan pengetahuan dan keterlibatan keluarga dalam perawatan pasien hipertensi. Namun, perubahan perilaku pasien membutuhkan pendampingan berkelanjutan. Dukungan emosional dan inovasi dalam pengelolaan diet menjadi kunci untuk mengurangi ketegangan peran pemberi asuhan.

Kata kunci: Hipertensi, Keperawatan keluarga, Ketegangan peran pemberi asuhan, Edukasi pengasuh.

ABSTRACT
FAMILY NURSING CARE FOR A HYPERTENSIVE PATIENT WITH THE
NURSING PROBLEM OF CAREGIVER ROLE STRAIN
(Case Study at Bungkal Health Center Ponorogo District)

By:
Ardian Fendi Priatmaja
NIM. 22613572

Hypertension is a highly prevalent non-communicable disease in Indonesia and a major risk factor for cardiovascular disorders. The role of the family, particularly as caregivers, significantly influences the success of hypertension management, yet often leads to caregiver role strain.

This study employed a case study design using the nursing process approach (assessment, diagnosis, planning, implementation, and evaluation). The subject was the family of Mr. Y, who has a family member with hypertension. Data were collected through interviews, observation, and vital sign assessments. The intervention included caregiver education on a low-salt diet, smoking reduction, blood pressure monitoring, and emotional support.

After four visits, the family demonstrated improved knowledge regarding the relationship between lifestyle and hypertension. The patient reduced cigarette consumption and began trying low-salt meals. The caregiver showed better role adaptation, although concerns about patient adherence remained.

Caregiver education effectively enhanced family knowledge and involvement in hypertension care. However, sustainable behavioral change requires continuous support. Emotional encouragement and innovation in dietary management are essential to reduce caregiver role strain.

Keywords: *Hypertension, Family nursing, Caregiver role strain, Caregiver education.*

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan ke hadirat Allah SWT atas limpahan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan Ketegangan Peran Pemberi Asuhan”** dengan baik dan tepat waktu. Tanpa pertolongan-Nya, karya tulis ilmiah ini tentu tidak akan dapat terselesaikan dengan lancar. Sholawat dan salam semoga senantiasa tercurahkan kepada Nabi Muhammad SAW, baginda tercinta yang akan memberikan syafaatnya di hari akhir kelak. Semoga kita semua termasuk umat yang mendapatkan rahmat dan perlindungan dari beliau.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa pelaksanaan kegiatan penelitian ini tidak akan dapat terlaksana dan berjalan dengan lancar sebagaimana yang diharapkan tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan semangat, bimbingan, arahan, motivasi, serta dukungan kepada penulis. Oleh karena itu, pada kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Rido Kurnianto, M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang sudah memberikan kemudahan di dalam pemberian izin, sehingga dapat memperlancar penulis dalam melakukan penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah.
2. Saiful Nurhidayat S.Kep.,Ns.,M.Kep_ selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang sudah memberikan kemudahan di

dalam pemberian izin, sehingga dapat memperlancar penulis dalam melakukan penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah.

3. Filia Icha Sukamto, S.Kep., Ns., M. Kep selaku Kepala Program Studi D III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang sudah memberikan kemudahan di dalam pemberian izin, sehingga dapat memperlancar penulis dalam melakukan penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah.
4. Sulistyو Andarmoyo S.Kep.,Ns.,M.Kes, Ph.D selaku pembimbing 1 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. Siti Munawaroh S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing II, yang dengan penuh kesabaran telah memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi selama proses penyusunan KTI ini. Penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya atas bantuan, dukungan, serta semangat yang selalu ibu berikan.
6. Terima kasih kepada Bapak dan Ibu Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, khususnya Dosen Prodi D III Keperawatan, atas ilmu dan bimbingan yang telah diberikan selama perkuliahan.
7. Terima kasih kepada Ayah dan Bunda atas cinta, kasih sayang, kesabaran, dan doa-doa yang selalu mengiringi perjalanan hidup saya. Motivasi dan dukungan yang diberikan menjadi sumber kekuatan untuk terus berusaha dan menyelesaikan tugas ini. saya menyadari sepenuhnya bahwa tanpa cinta dan kasih sayang Ayah dan Bunda, karya ini tidak akan terwujud.

8. Teman-teman Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, yang telah memberikan dorongan, motivasi, serta semangat yang luar biasa dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Terakhir, untuk diri saya sendiri Ardian Fendi Priatmaja yang sudah bertahan sampai detik ini. Meskipun banyak tantangan dan hambatan saya mampu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik.

Selanjutnya, penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih memiliki banyak kekurangan dan belum sempurna. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang konstruktif. Penulis berharap Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat, terutama bagi pembaca dan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis


(Ardian Fendi Priatmaja)
NIM. 22613572

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL LUAR.....	i
HALAMAN SAMPUL DALAM	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN	v
ABSTRAK.....	vi
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKAT / ISTILAH.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
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	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Dasar Medis.....	8
2.1.1 Definisi Hipertensi.....	8
2.1.2 Etiologi Hipertens.....	8
2.1.3 Klasifikasi	9
2.1.4 Manifestasi Klinis.....	9
2.1.5 Patofisiologi	10
2.1.6 Komplikasi	12
2.1.7 Pemeriksaan Diagnostik.....	13
2.1.8 Penatalaksanaan.....	15

2.1.9	Pathway.....	20
2.2	Konsep Keluarga.....	21
2.2.1	Definisi Keluarga.....	21
2.2.2	Fungsi Keluarga.....	21
2.2.3	Tipe Keluarga.....	23
2.2.4	Tugas Keluarga Dalam Bidang Kesehatan.....	26
2.2.5	Struktur Keluarga.....	28
2.3	Konsep Asuhan Keperawatan keluarga.....	30
2.3.1	Pengkajian Keperawatan.....	30
2.3.2	Diagnosa Keperawatan.....	40
2.3.3	Intervensi Keperawatan.....	40
2.3.4	Rencana Keperawatan.....	41
2.3.5	Implementasi Keperawatan.....	43
2.3.6	Evaluasi Keperawatan.....	44
2.3	Hubungan Antar Konsep.....	45
BAB 3 METODE STUDI KASUS.....		44
3.1	Metode.....	44
3.2	Teknik Penulisan.....	44
3.3	Waktu dan Tempat.....	44
3.4	Pengambilan Data.....	45
3.5	Alur Kerja.....	46
3.6	Etika.....	47
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN.....		48
4.1	Pengkajian.....	48
4.1.1	Identitas klien/keluarga.....	48
4.1.2	Riwayat Perkembangan Keluarga.....	48
4.1.3	Struktur Keluarga.....	49
4.1.4	Fungsi Keluarga.....	50
4.1.5	Pola Koping Keluarga.....	52
4.1.6	Pola Aktivitas sehari – hari.....	56
4.1.7	Perilaku Tidak Sehat.....	59
4.1.8	Spiritual.....	60
4.1.9	Psikososial.....	61

4.1.10	Faktor Resiko masalah Kesehatan.....	61
4.1.11	Pemeriksaan Fisik.....	62
4.1.12	Pengkajian Lingkungan	69
4.1.13	Tingkat Kemandirian Keluarga.....	70
4.2	Analisa Data.....	70
4.3	Diagnosis Keperawatan	71
4.4	Skoring.....	71
4.5	Perencanaan Keperawatan Keluarga	72
4.6	Implementasi.....	74
4.7	Catatan Perkembangan	76
BAB 5 PEMBAHASAN.....		80
5.1	Pengkajian.....	80
5.2	Diagnosis Keperawatan	85
5.3	Intervensi Keperawatan	86
5.4	Implementasi.....	88
5.5	Evaluasi.....	91
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN.....		94
6.1	Kesimpulan.....	94
6.2	Saran.....	98
DAFTAR PUSTAKA.....		101
LAMPIRAN.....		103

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rencana keperawatan 1	42
Tabel 4. 1 Data Identitas	54
Tabel 4. 2 Pola Aktivitas Sehari-hari.....	56
Tabel 4. 3 Pemeriksaan Tanda Vital.....	62
Tabel 4. 4 Pemeriksaan Labolatorium	63
Tabel 4. 5 Sistem Kardiovaskuler.....	65
Tabel 4. 6 Nyeri Spesifik	65
Tabel 4. 7 Sistem Pernafasan	66
Tabel 4. 8 Sistem Integumen.....	66
Tabel 4. 9 Sistem Muskuluskeletal.....	67
Tabel 4. 10 Sistem Perkemihan	67
Tabel 4. 11 Sistem Pencernaan.....	68
Tabel 4. 12 Sistem Persyarafan	69
Tabel 4. 13 Riwayat Pengobatan.....	69
Tabel 4. 14 Analisa Data.....	71
Tabel 4. 15 Skoring.....	72
Tabel 4. 16 Intervensi Keperawatan	73
Tabel 4. 17 Implementasi.....	74
Tabel 4. 18 Catatan Perkembangan	77

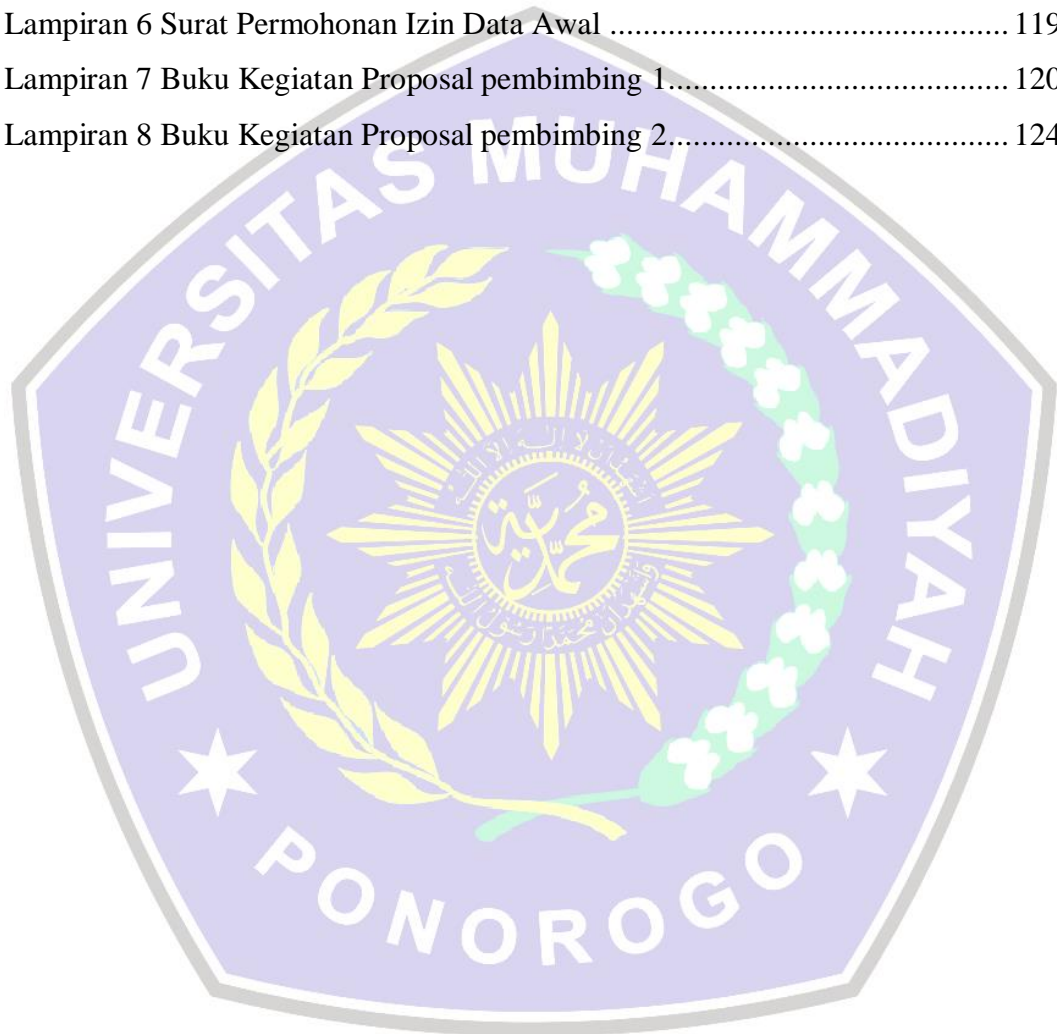
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 pathway	20
Gambar 2. 2 Hubungan Antar Konsep.....	45
Gambar 3. 1 Alur Kerja Asuhan Keperawatan Keluarga	46
Gambar 3. 2 alur kerja.....	46
Gambar 4. 1 Genogram.....	55



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Mengenai Studi Kasus	101
Lampiran 2 Lembar Informed Consent.....	104
Lampiran 3 Satuan Acara Penyuluhan.....	105
Lampiran 4 Leaflet.....	112
Lampiran 5 Format Askep.....	113
Lampiran 6 Surat Permohonan Izin Data Awal	119
Lampiran 7 Buku Kegiatan Proposal pembimbing 1.....	120
Lampiran 8 Buku Kegiatan Proposal pembimbing 2.....	124



DAFTAR SINGKAT / ISTILAH

KTI	: Karya Tulis Ilmiah
SDKI	: Standar Diagnostik Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
WHO	: <i>World Health Organization</i>
BUN	: <i>Blood Urea Nitrogen</i>
EKG	: <i>Elektrokardiogram</i>
ARB	: Angiotensin Receptor Blocker
DASH	: <i>Dietary Approaches to Stop Hypertension</i>

