

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN SALAH SATU
ANGGOTA KELUARGA MENDERITA HIPERTENSI
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TUGU
KABUPATEN TRENGGALEK**

TUGAS AKHIR

ERLINA PUTRI UTAMI

P17240214071



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN PROGRAM STUDI
DIPLOMA 3 KEPERAWATAN
TRENGGALEK**

2024

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN SALAH SATU
ANGGOTA KELUARGA MENDERITA HIPERTENSI
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TUGU
KABUPATEN TRENGGALEK**

Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan
Program Studi
Diploma III Keperawatan di Program Studi Keperawatan Trenggalek
Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

ERLINA PUTRI UTAMI

P17240214071



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI POLITEKNIK KESEHATAN
KEMENKES MALANG JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN TRENGGALEK**

2024

CURRICULUM VITAE

Nama : Erlina Putri Utami
Tempat, tanggal lahir : Trenggalek, 17 November 2002
Agama : Islam
Alamat : RT.01 RW.01 Desa Tumpuk,
Kecamatan Tugu, Kabupaten
Trenggalek



Riwayat Pendidikan :

1. TK Dharma Wanita Tumpuk Tahun (2007-2009)
2. SD Negeri Tumpuk Tahun (2009-2015)
3. SMP Negeri 2 Tugu Tahun (2015-2018)
4. SMK Kesehatan Brawijaya Durenan Tahun (2018-2021)
5. Program Studi Diploma 3 Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang
Kampus V Trenggalek Tahun (2021-2024)

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Erlina Putri Utami

Nim : P17240214071

Program Studi : Diploma 3 Keperawatan Trenggalek

Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes
Malang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Mengetahui,

Pembimbing



Mimik Christiani, SST.,M.Kes
NIP. 19691218 199403 2 005

Yang membuat pernyataan



Erlina Putri Utami
NIM. P17240214071

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Erlina Putri Utami (P17240214071) dengan judul “**Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Salah Satu Anggota Keluarga Menderita Hipertensi Di Puskesmas Tugu**” telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan pada tanggal

Trenggalek,

Pembimbing



Mimik Christiani, SST., M.Kes
NIP. 19691218 199403 2 005

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Erlina Putri Utami (P17240214071) dengan judul
“Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Salah Satu Anggota Keluarga
Menderita Hipertensi Di Puskesmas Tugu ” telah dipertahankan di depan dewan
penguji pada

Dewan Penguji

Ketua Penguji

Ns.Rahayu Niningasih, S.Kep.,M.Kes
NIP. 19691121 199203 2 005

Penguji Anggota

Mimik Christiani, SST.,M.Kes
NIP. 19691218 199403 2 005

Mengetahui,
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.,Ns.,M.kep
NIP. 19760810 200212 2 001

MOTTO

“COBALAH SELAGI BISA”

LEMBAR PERSEMBAHAN

Bismillahirrohmaniirrohim

Syukur Alhamdulillah kehadiran Allah SWT, yang telah melimpahkan segala Rahmat dan Hidayah-nya sehingga saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan tepat waktu. Karya Tulis Ilmiah ini saya persembahkan kepada :

1. Segala perjuangan saya hingga titik ini saya persembahkan pada dua orang paling berharga dalam hidup saya. Hidup menjadi begitu mudah dan lancar ketika memiliki orang tua yang lebih memahami kita daripada diri kita sendiri. Terimakasih Bapak Adi Suryanto dan Ibu Siti Maisaroh telah menjadi orang tua yang sempurna.
2. Terimakasih untuk tenaga , waktu, pikiran yang telah bapak/ibu dosen berikan untuk saya. Terima kasih sudah mendampingi saya selama 3 tahun dengan kesabaran, peduli terhadap saya serta ilmu yang diberikan tak terhingga. Terima kasih kepada Ibu Mimik Christiani selaku dosen pembimbing saya yang telah sabar dan telaten dalam memberikan arahan sekaligus motivasi untuk menyelesaikan tugas akhir ini. Tak lupa saya ucapkan terima kasih kepada Ibu Yuyun Putri Mandasari selaku dosen pembimbing akademik mulai dari semester 1 sampai akhir yang telah mendampingi dengan rasa sabar dan selalu memberikan motivasi.
3. Terima kasih kepada diri sendiri telah berusaha dan selalu semangat untuk mencapai cita-cita serta selalu berusaha membanggakan orang yang disekitar. Terima kasih sudah selalu kuat dan semangat serta tidak mudah putus asa. Teruslah semangat dan jangan menyerah.

4. Terima kasih untuk sahabatku dan teman-teman selalu menemani serta memberikan arahan kepadaku disaat aku mengalami kesulitan. Terima kasih telah selalu ada disampingku saat mengalami masa-masa sulit. Semoga kita dapat meraih cita-cita yang kita inginkan, Amiin.

KATA PENGANTAR

Puji syukur ku panjatkan atas kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat serta hidayahnya penuli dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Salah Satu Anggota Keluarga Menderita Hipertensi Di Puskesmas Tugu ” telah selesai tepat pada waktu yang ditentukan. Demikian Karya Tulis Ilmiah ini saya buat sebagai persyaratan memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan dalam menyelesaikan pendidikan Diploma 3 Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Kampus V Trenggalek.

Dalam penyusunan, penulis mendapat banyak pengarahan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat :

- 1) Dr. Moh. Wildan,A.Per.Pen.,M.Pd., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, yang telah memberikan kesempatan mencari ilmu di kampus Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Trenggalek.
- 2) Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.Ns., M.Kep., Ketua jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, yang mengelola sumber daya jurusan dan menyelenggarakan pendidikan.
- 3) Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes., selaku Kaprodi D3 Keperawatan Trenggalek Kampus V Trenggalek, yang telah memberikan pengarahan, saran, kesempatan dan fasilitas ilmu dalam melaksanakan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

- 4) Mimik Christiani, SST., M.Kes selaku pembimbing dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini yang memberikan pengarahan, saran, bimbingan dan revisi kepada penulis dalam menyempurnakan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
- 5) Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes selaku penguji satu dan pembimbing yang telah memberikan bimbingan, pengarahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah
- 6) Dosen dan Staf Poltiteknik Kesehatan Kemnkes Malang Kampus V Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan fasilitas serta bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
- 7) Partisipan yang telah bersedia menjadi klien dalam penelitian Karya Tulis Ilmiah.
- 8) Teman- temanku yang selalu memberikan masukan dan juga memberikan dukungan dalam penelitian Karya Tulis Ilmiah

Penulis berusaha dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan sebaik-baiknya dan mungkin masih jauh dari kata sempurna, maka dengan segala kerendahan hati penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun demi perbaikan Karya Tulis Ilmiah. Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi peneliti dan masyarakat.

Trenggalek,

Penulis

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEPERAWATAN TRENGGALEK 2024**

ABSTRAK

Erlina Putri Utami

“Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Salah Satu Anggota Keluarga Menderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Tugu”

Asuhan keperawatan keluarga merupakan suatu rangkaian kegiatan dalam praktik keperawatan yang diberikan pada klien sebagai anggota keluarga pada tatanan komunitas dengan menggunakan proses keperawatan, berpedoman pada standar keperawatan dalam lingkup wewenang serta tanggung jawab keperawatan (WHO,2014). Tujuan dari penelitian ini adalah untuk memberikan asuhan keperawatan keluarga dengan salah satu anggota keluarga mengalami hipertensi.

Pada penelitian ini peneliti menggunakan jenis desain penelitian berupa deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus untuk mengeksplorasi masalah asuhan keperawatan dengan salah satu anggota keluarga yang mengalami hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Tugu.

Hasil penelitian menunjukkan adanya kesesuaian dan kesenjangan antara teori dan fakta. Kesenjangan yang didapat pada pemeriksaan fisik dan diagnose keperawatan, dimana tidak semua tanda dan gejala dapat ditemukan pada keluarga dengan hipertensi, terdapat dua diagnose yang muncul yaitu defisit pengetahuan berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga mengenal masalah kesehatan dan resiko cidera berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga dalam memodifikasi lingkungan. Intervensi yang disusun sesuai dengan yang telah penulis dapat dari teori. Implementasi dilaksanakan berdasarkan kondisi yang dialami klien dengan evaluasi yang dilakukan selama 4 kali kunjungan dengan harapan masalah teratasi sebagian sampai dengan masalah teratasi.

Berdasarkan hasil penelitian dapat disimpulkan keluarga dapat menerapkan pola hidup sehat, selalu memberikan dukungan dan pengawasan terhadap kesehatan dan proses pengobatan klien, serta keluarga dapat meningkatkan pengetahuannya tentang kesehatan supaya lebih paham untuk mencapai kesembuhan dan pencegahan kekambuhan penyakit karena penyakit hipertensi memerlukan perawatan yang berkepanjangan.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan Keluarga, Hipertensi.

**HEALTH POLYTECHNIC MINISTRY OF HEALTH MALANG D3
NURSING STUDY PROGRAM TRENGGALEK 2024**

ABSTRACT

Erlina Putri Utami

Family Nursing Care With One Family Member Suffering from Hypertension in the Work Area of the Tugu Health Center

Family nursing care is a series of activities in nursing practice provided to clients as family members in a community setting using the nursing process, guided by nursing standards within the scope of nursing authority and responsibility (WHO, 2014). The purpose of this study was to provide family nursing care with one of the family members having hypertension.

In this study, researchers used a type of qualitative descriptive research design with a case study approach to explore nursing care problems with one of the family members who had hypertension in the work area of Puskesmas Tugu.

The results of the study show that there are conformities and gaps between theory and fact. The gaps obtained in the physical examination and nursing diagnoses, where not all signs and symptoms can be found in families with hypertension, there are two diagnoses that arise, namely knowledge deficits related to the family's inability to recognize health problems and risk of injury related to the family's inability to modify the environment. The interventions are arranged in accordance with what the author has learned from theory. Implementation is carried out based on the conditions experienced by the client with an evaluation carried out for 4 visits with the hope that the problem is partially resolved until the problem is resolved.

Based on the results of the study, it can be concluded that the family can implement a healthy lifestyle, always provide support and supervision of the client's health and treatment process, and the family can increase their knowledge about health so that they understand better to achieve healing and prevent disease recurrence because hypertension requires prolonged treatment.

Keywords: Family Nursing Care, Hypertension.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
CURICULUM VITAE.....	ii
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
MOTTO	vi
LEMBAR PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
ABSTRAK	xi
ABSTRACT	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xviii
DAFTAR TABEL	xix
DAFTAR LAMPIRAN	xx
DAFTAR SINGKATAN.....	xxi
DAFTAR ISTILAH	xxii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Batasan Masalah.....	5
1.3 Rumusan Masalah	6
1.4 Tujuan Penulisan	6
1.4.1 Tujuan Umum	6

1.4.2 Tujuan Khusus	6
1.5 Manfaat Penelitian	7
1.5.1 Manfaat Teoritis	7
1.5.2 Manfaat Praktis	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Konsep Dasar Hipertensi.....	9
2.1.1 Definisi	9
2.1.2 Klasifikasi	10
2.1.3 Etiologi	11
2.1.4 Manifestasi Klinis	13
2.1.5 Patofisiologi	15
2.1.6 Komplikasi	17
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang	19
2.1.8 Penatalaksanaan Medis	19
2.2 Konsep Dasar Keluarga.....	22
2.2.1 Definisi.....	22
2.2.2 Tipe Keluarga.....	23
2.2.3 Struktur Keluarga.....	24
2.2.4 Peran Keluarga	25
2.2.5 Fungsi Keluarga	26
2.2.6 Tugas Kesehatan Keluarga	27
2.2.7 Ciri-ciri Keluarga.....	27
2.2.8 Tahap-tahap Dan Tugas Perkembangan Keluarga	28
2.2.9 Peran Perawat Keluarga.....	30

2.3 Konsep Dasar Asuhan Keperawatan.....	32
2.3.1 Pengkajian.....	33
2.3.2 Diagnosa Keperawatan.....	46
2.3.3 Prioritas Diagnosa Keperawatan	48
2.3.4 Intervensi Keperawatan	49
2.3.4 Implementasi Keperawatan.....	62
2.3.5 Evaluasi Keperawatan.....	64
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	67
3.1 Rancangan Penelitian/Desain Penelitian.....	67
3.2 Batasan Istilah	68
3.3 Partisipan	68
3.4 Lokasi dan Waktu.....	69
3.4.1 Lokasi Pengambilan Data.....	69
3.4.2 Waktu Pengambilan Data	69
3.5.1 Metode Pengumpulan Data dan Instrumen / Bahan.....	69
3.5.2 Prosedur pengumpulan data	70
3.6 Analisa Data	71
3.7 Keabsahan Data	72
3.8 Etika Penelitian.....	73
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	75
4.1 Hasil.....	75
4.1.2 Karakteristik Partisipan	75
4.1.3 Pengkajian Pasien	75
4.1.4 RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN.....	90

4.1.5 IMPLEMENTASI.....	92
4.1.6 EVALUASI.....	935
4.1.7 Hasil Analisis Asuhan Keperawatan	968
4.2 Pembahasan	111
4.2.1 Pengkajian.....	111
4.2.2 Diagnosa	115
4.2.3 Intervensi	116
4.2.4 Implementasi.....	116
4.2.5 Evaluasi.....	117
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	118
5.1 Kesimpulan	118
5.1.1 Pengkajian Keperawatan	118
5.1.2 Diagnosa Keperawatan	118
5.1.3 Intervensi Keperawatan	119
5.1.4 Implementasi Keperawatan.....	119
5.1.5 Evaluasi Keperawatan	119
5.1.6 Analisa	120
5.2 Saran	120
5.2.1 Bagi Profesi Keperawatan	120
5.2.2 Bagi Institusi Polkesma Kampus V	120
5.2.3 Bagi Pasien	121
5.2.4 Bagi Peneliti.....	121
5.2.5 Bagi Peneliti Selanjutnya.....	121

DAFTAR PUSTAKA	122
LAMPIRAN	124

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Patofisiologi.....	14
-------------------------------	----

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Join National Comitten on Detection Evolution and Treatment of High Blood Pressure VIII dalam Bell et al, (2015).....	14
---------	--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Inform Consent.....	124
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden	125
Lampiran 3 Format Asuhan Keperawatan Keluarga	126
Lampiran 4 Lembar Konsultasi	130

DAFTAR SINGKATAN

MmHg	: Milimeter Merkuri (Hydrargyrum)
WHO	: World Health Organization
PTM	: Penyakit Tidak Menular
JNC	: Joint National Committee
BUN	: Blood Urea Nitrogen
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar

DAFTAR ISTILAH

Aldosteron	Hormone steroid yang berperan mengatur garam dan air dalam tubuh, sehingga berpengaruh pada tekanan darah
Aneurisma	Suatu area yang membengkak dan lemah di dalam arteri
Arteroklerosis	Kondisi pengerasan arteri yang disebabkan oleh timbunan plak kolesterol
Dependen	Tergantung dan tidak berdiri sendiri
Diagnosis	Penentuan jenis penyakit dengan cara meneliti (memeriksa) gejala-gejalanya
Diastolik	Tekanan darah pada saat jantung relaksasi
Diplobia	Penglihatan ganda
Disritmia	Detak jantung yang tidak normal
Diuretik	Obat untuk membuang kelebihan garam dan air dari dalam tubuh melalui urine
Edema	Istilah medis untuk pembengkakan yang disebabkan oleh cairan yang terperangkap di jaringan tubuh
Embolus	Suatu massa, dapat berupa bekuan darah atau materi lain, yang terbawa aliran darah melalui pembuluh darah, tersangkut disebuah pembuluh darah atau percabangan yang terlalu kecil untuk dilewatinya sehingga menyumbat sirkulasi darah.

	Istilah untuk penyakit atau kelainan otak
Ensefalopati	Penyaringan
Filtrasi	Unit penyaringan utama di dalam ginjal
Glomerulus	Dinamika dari aliran darah.
Hemodinamik	Komponen utama sel darah merah atau eritrosit
Hemoglobin	yang terdiri dari globin dan heme terdiri dari cincin porfirin dengan satu atom besi (ferro).
Hereditas	Pewarisan sifat-sifat atau ciri-ciri dari orang tua kepada anaknya
Hiperglikemi	Kadar gula darah tinggi
Hipertropi	Kondisi peningkatan dan pertumbuhan sel otot yang mengacu pada peningkatan otot dibagian tubuh tertentu
Hipoksia	Kondisi yang terjadi karena kurangnya oksigen dalam sel dan jaringan tubuh, sehingga mengganggu sistem pernapasan.
Infark miokard	Serangan jantung
Intrakranial	Nilai tekanan di dalam rongga kepala
Iskemik	Keadaan dimana aliran darah ke bagian tubuh tertentu berkurang
Klasifikasi	Pengelompokan benda yang sama serta memisahkan benda yang tidak sama.
Komplikasi	Penyakit yang muncul sebagai efek domino dari penyakit tertentu yang terjadi pada tubuh.

Koroner	Gangguan fungsi jantung yang terjadi saat arteri koroner tersumbat oleh timbunan lemak
Kreatinin	Zat limbah dalam yang diproduksi oleh jaringan otot, yang diolah oleh ginjal dan dibuang melalui urine
Kronis	Kondisi medis yang berlangsung dalam kurun waktu lama atau terjadi secara perlahan-lahan
Miokardium	Otot jantung yang berperan memompa darah dari jantung ke seluruh tubuh
Modifikasi	Pengubahan
Mortalitas	Komponen pertumbuhan penduduk yang bersifat mengurangi jumlah penduduk
Natrium	Mineral penting yang diperlukan tubuh dalam jumlah kecil.
Nefron	Unit fungsional terkecil pada ginjal yang berfungsi untuk memfilter darah.
Obesitas	Penumpukan lemak yang berlebihan akibat ketidakseimbangan asupan energy dengan energy yang digunakan dalam waktu lama
Osmotik koloid	Berfungsi untuk menahan udara di dalam ruang pembuluh darah.
Perfusi	Proses dimana darah deoksigenasi mengalir ke paru dan mengalami reoksigenasi atau dapat

	dikatakan sebagai sirkulasi darah di dalam pembuluh kapiler paru.
Prevalensi	Jumlah keseluruhan kasus penyakit yang terjadi pada waktu tertentu
Psikologis	Kondisi yang berkaitan dengan pikiran atau fenomena mental
	Cidera
Resiko Injuri	Hambatan
Resistensi	Tekanan darah pada saat jantung memompa darah atau saat berkontraksi.
Sistolik	Produk terakhir dari proses pembekuan darah pada hemostasis
Trombus	Pengecilan lumen pembuluh darah
Vasokonstriksi	
∴	
∴	