



**LAPORAN KASUS
KARYA TULIS ILMIAH**

**PENGELOLAAN KETIDAKEFEKTIFAN PEMELIHARAAN KESEHATAN
PADA KELUARGA Tn. S DENGAN HIPERTENSI
DI KELURAHAN CANDIREJO UNGARAN**

Oleh:

DESAK PUTU OKA WIDYAWATI

080117A013

**PRODI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO**

2020

**LAPORAN KASUS
KARYA TULIS ILMIAH**

**PENGELOLAAN KETIDAKEFEKTIFAN PEMELIHARAAN KESEHATAN
PADA KELUARGA Tn. S DENGAN HIPERTENSI
DI KELURAHAN CANDIREJO UNGARAN**

Diajukan Untuk Melengkapi Salah Satu Syarat mencapai Gelar Ahli Madya
Keperawatan

OLEH :

DESAK PUTU OKA WIDYAWATI

080117A013

PRODI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN

FAKULTAS KEPERAWATAN

UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

2020

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya tulis ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar. Apabila dikemudian hari terbukti karya ilmiah ini bukan hasil karya saya sendiri atau *plagiarism* maka saya bersedia menerima sanksi dari pihak Universitas Ngudi Waluyo.

Ungaran, 13 Maret 2020

Saya menyatakan

DIBACA HF482785088
6000
ENK H 888 SURAB
DASER I MALUKA Widyawai

NIM: 080117A013

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya tulis ilmiah dengan judul “Pengelolaan ketidakefektifan pemeliharaan kesehatan pada keluarga Tn. S dengan hipertensi di Kelurahan Candirejo Ungaran” telah diperiksa, disetujui dan siap diujikan pada :

Hari : Kamis

Tanggal : 13 Juni 2020

Ungaran, 13 Juni 2020

Pembimbing I

Ahmad Kholid, S.Kep., Ns., M. Kes
NIDN. 0005078102

Pembimbing II

Ns. Mukhammad Musta'in, S.Kep., M. Kes
NIDN. 06021087702



LEMBAR PENGESAHAN

Karya tulis ilmiah dengan judul "Pengelolaan ketidakefektifan Pemeliharaan kesehatan pada keluarga Tn. S dengan Hipertensi di Kelurahan Candirejo Ungaran" telah dipertahankan dihadapan penguji pada :

Hari : Selasa

Tanggal : 07 Juli 2020

Ahmad Kholid, S.Kep., Ns., M. Kes
NIDN. 06021087702

Ketua

(.....)

Ns. Mukhamad Musta'in, S. Kep., M. Kes
NIDN. 0605078102

Anggota

(.....)

Wulansari, S. Kep., NS., M. Kep
NIDN. 0612068306

Anggota

(.....)

Mengetahui
Ketua Program Studi



Am Puji Astuti, S.kep., Ns., M.kes
NIDN 0625067604

UCAPAN TERIMAKASIH

Puji syukur penulis panjatkan kepada Ida Sang Hyang Widhi Wasayang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan kasus yang berjudul “Pengelolaan Ketidakefektifan Pemeliharaan Kesehatan Pada Keluarga Tn.S Dengan Hipertensi Di Kelurahan Candirejo Ungaran” untuk memenuhi tugas akhir sebagai syarat untuk menyelesaikan pendidikan Diploma Tiga Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.

Pada kesempatan kali ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada :

1. Prof. Dr Subyanto, M. Hum selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo.
2. Rosalina, S.Kp., M.Kes selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
3. Ana Puji Asuti, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Ketua Progam Studi Diploma III Keperawatan Universitas Ngudi waluyo.
4. Ahmad Kholid, S.Kep., Ns., M. Kes danNs. Mukhamad Musta'in, S. Kep., M. Kes selaku dosen pembimbing yang banyak memberi saran dan petunjuk dalam pembuatan lapora kasus ini.
5. Wulansari, S. Kep., Ns., M. Kep selaku penguji yang telah banyak memberi saran dan petunjuk dalam pembuatan laporan kasus ini.
6. Seluruh Dosen dan Staf Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
7. Dewa Made Oka Wiadnyana dan Desak Nyoman Harum adalah orang tua saya yang sangat saya sayangi dan saya banggakan, serta berkat doa dan restu dari kedua orang tua saya, saya bisa menyelesaikan laporan kasus ini.
8. Seluruh Keluarga yang saya sayangi dan cintai yang telah mendukung dan mendoakan saya hingga saya bisa menyelesaikan laporan kasus ini.

9. dr. Ngakan Putu Wiga Kusuma Wibawa, S. Ked Dan Desak Putu Mas Shinta pebiyanti, S. Kep adalah kakak sepupu saya yang selalu mendukung dan membatu saya selama ini.
10. Sahabat SMA saya Netriani, Sintya devi, Oki Saputra, agus Purnayasa, Hendra Widnyana, Agung Angga dan Dwi Andika yang selalu memberi dukungan, Nasehat dan selalu menemani selama ini.
11. Sahabat sejiwa Mega, Sakde, Ayu, Rena, Rina, dan Diani yang telah saya anggap sebagai saudara sendiri yang telah menemani saya setiap saat dan selalu mendukung saya.
12. Keluarga Besar “dekongestan” yang selalu memberikan warna indah, semangat, motivasi, serta kebersamaan selama 3 tahun yang banyak kenangan indah bagi penulis.
13. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu per satu.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan rahmat dan berkat-Nya. Kepada semua orang yang telah membantu penulis dalam mewujudkan laporan kasus ini. Penulis menyadari dalam penyusunan laporan kasus ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu segala pendapat saran dan kritikan yang sifatnya membangun sangat penulis harapkan. Mudah-mudahan penulisan karya tulis ini dapat bermanfaat untuk penulis sendiri dan pembaca pada umumnya.

Ungaran, 13 Maret 2020

Penulis

Universitas Ngudi Waluyo

Karya Tulis Ilmiah, Maret 2020

Desak Putu Oka Widyawati*, Ahmad Kholid, Mukhamad Musta'in*****

Pengelolaan Ketidakefektifan Pemeliharaan Kesehatan Pada Keluarga Tn. S Dengan Hipertensi di Kelurahan Candirejo, Ungaran.

xiii + 88 halaman + 3 gambar + 12 tabel + 6 Lampiran

ABSTRAK

Hipertensi adalah kenaikan tekanan darah sistolik lebih dari 150 mmHg dan tekanan diastolik lebih dari 90 mmHg. Hipertensi di kalangan keluarga dengan usia lanjut sangatlah banyak di Indonesia ini terutama di pedesaan, untuk menangani masalah tersebut akan dilakukan pemberian pendidikan kesehatan pada keluarga dengan hipertensi. Direncanakan pendidikan kesehatan memiliki tujuan agar masalah ketidakefektifan pemeliharaan keluarga dengan hipertensi dapat teratasi. Tujuan penulisan ini untuk mengetahui Pengelolaan Ketidakefektifan Pemeliharaan Kesehatan Pada Keluarga Tn. S Dengan Hipertensi di Kelurahan Candirejo, Ungaran.

Metode penyusunan dalam penulisan karya tulis ilmiah ini adalah deskriptif dengan studi kasus. Pengelolaan ketidakefektifan pemeliharaan kesehatan dilakukan selama 2 hari pada keluarga dengan menggunakan teknik wawancara dan observasi, dan melalui proses keperawatan dengan tahap pengkajian, diagnosa keperawatan, perencanaan keperawatan, implementasi keperawatan, dan evaluasi, serta pemeriksaan fisik.

Hasil pengelolaan dari masalah ketidakefektifan pemeliharaan kesehatan teratasi dengan hasil keluarga mampu menjelaskan kembali tanda dan gejala hipertensi, pencegahan hipertensi, serta bagaimana penanganan saat hipertensi kambuh. Saran bagi pelayanan kesehatan yang ada di daerah tersebut sebaiknya lebih intensif melakukan kunjungan ke masyarakat dan banyak memberi penyuluhan kesehatan.

Kata Kunci : Hipertensi, Ketidakefektifan pemeliharaan kesehatan, Keluarga.

Kepustakaan : 19 (2010-2020)

Universitas Ngudi Waluyo
Scientific Paper, March 2020
Desak Putu Oka Widyawati*, Ahmad Kholid, Mukhamad Musta'in*****

Management of Ineffective Health Care in Mr. S Family With Hypertension in Candirejo Village, Ungaran.

Xiii + 88 pages + 3 images + 12 tables + 6 Attachment

ABSTRACT

Hypertension is an increase in systolic blood pressure of more than 150 mmHg and diastolic pressure of more than 90 mmHg. Hypertension among elderly families is very high in Indonesia, especially in rural areas, to deal with this problem, health care is provided for families with hypertension. It is planned that health education has the aim of overcoming the problem of ineffective maintenance of families with hypertension. The purpose of this paper is to determine the Ineffective Management of Health Care in the Family of Mr. S With Hypertension in Candirejo Village, Ungaran.

The method of compilation in writing this scientific paper is descriptive with case studies. Ineffective management of health care is carried out for 2 days in families using interview and observation techniques, and through the nursing process with the stages of assessment, nursing diagnoses, nursing planning, implementation of nursing, and evaluation, and physical examination.

The results of management of ineffective in maintaining health was overcome with the result the family could explain again the signs and symptoms of hypertension, prevention of hypertension, and how to do when hypertension attacked. Suggestions for health services in the area should be more intensive in conducting community visit and giving a lot of health education.

Keywords : Hypertension, Ineffective health care, Family.

Literature : 19 (2010-2020)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN SAMPUL.....	ii
LEMBAR ORISINALITAS	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
PRAKATA.....	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR BAGAN	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penulisan	8
C. Manfaat Penulisan.....	9
BAB II TINJAUAN TEORI	
A. Konsep Keluarga	11
1. Definisi keluarga.....	11
2. Ciri – Ciri Keluarga	12
3. Tipe Keluarga.....	13
4. Struktur Keluarga	15
5. Fungsi Keluarga	16
6. Tugas Keluarga	17
7. Peran Keluarga Dalam Keperawatan	17
8. Prinsip Perawatan Kesehatan Keluarga	19
B. Konsep Lansia	19
1. Definisi Lansia.....	19
2. Batas Lansia.....	20
3. Ciri-Ciri Lansia.....	20
4. Tujuan pelayanan kesehatan pada lansia	21
5. Pendekatan Perawatan Lansia	22
C. Konsep Hipertensi.....	24
1. Definisi Hipertensi.....	24
2. Etiologi Hipertensi.....	25
3. Pathofisiologi Hipertensi.....	25
4. Pathway.....	27
5. Manifestasi Klinis	28
6. Penatalaksanaan	29
7. Komplikasi	32
8. Pemeriksaan Penunjang.....	33

D. Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Hipertensi.....	34
1. Fokus Pengkajian.....	34
2. Diagnosa keperawatan.....	37
BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil	45
B. Pembahasan	75
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	85
B. Saran	87
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Pathway	27
Gambar 3.1	Genogram Keluarga Tn. S	46
Gambar 3.2	Denah Rumah Tn. S.....	54

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Komponen keluarga Tn. S.....	46
Tabel 3.2	Riwayat Kesehatan Keluarga Tn.S.	52
Tabel 3.3	Pemeriksaan Fisik Kelurga Tn. S	62
Tabel 3.4	Analisa Data Pada Keluarga Tn.S	64
Tabel 3.5	Skoring diagnose Ketidakefektifan pemeliharaan kesehatan	66
Tabel 3.6	Skoring diagnose Perilaku cendruang berisiko berhubungan dengan merokok Pada Keluarga Tn.S.....	67
Tabel 3.7	Skoring Diagnosa Kesiapan meningkatkan manajemen kesehatan pada keluarga Tn.S.....	68
Tabel 3.8	Skoring Penentuan Prioritas Diagnosa Keperawatan Pada Keluarga Tn.S.....	69
Tabel 3.9	Prioritas Diagnosa Keperawatan Pada Keluarga Tn.S	69
Tabel 3.10	Rencana Asuhan Keperawatan Pada Keluarga Tn.S.....	70
Tabel 3.11	Implementasi	73
Tabel 3.12	Evaluasi Keperawatan	74

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 SAP Diet Pada Pasien Hipertensi
- Lampiran 2 SAP Senam Hipertensi
- Lampiran 3 Leaflet Hipertensi
- Lampiran 4 Surat Bukti Pengambilan Kasus
- Lampiran 5 Dokumentasi
- Lampiran 6 lembar konsultasi