



**KARYA TULIS ILMIAH**

**LAPORAN KASUS**

**PENGELOLAAN MANAJEMEN KESEHATAN KELUARGA  
TIDAK EFEKTIF DENGAN HIPERTENSI  
DI DESA PUNTAN**

**Oleh:**  
**RISTA WAHYU DWI NURYA ERIKA**  
**080118A050**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO  
2021**

**PENGELOLAAN MANAJEMEN KESEHATAN  
KELUARGA TIDAK EFEKTIF DENGAN HIPERTENSI  
DI DESA PUNTAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan Untuk Melengkapi Salah Satu Syarat mencapai  
Gelar Ahli Madya Keperawatan

**Oleh:**  
**RISTA WAHYU DWI NURYA ERIKA**  
**080118A050**

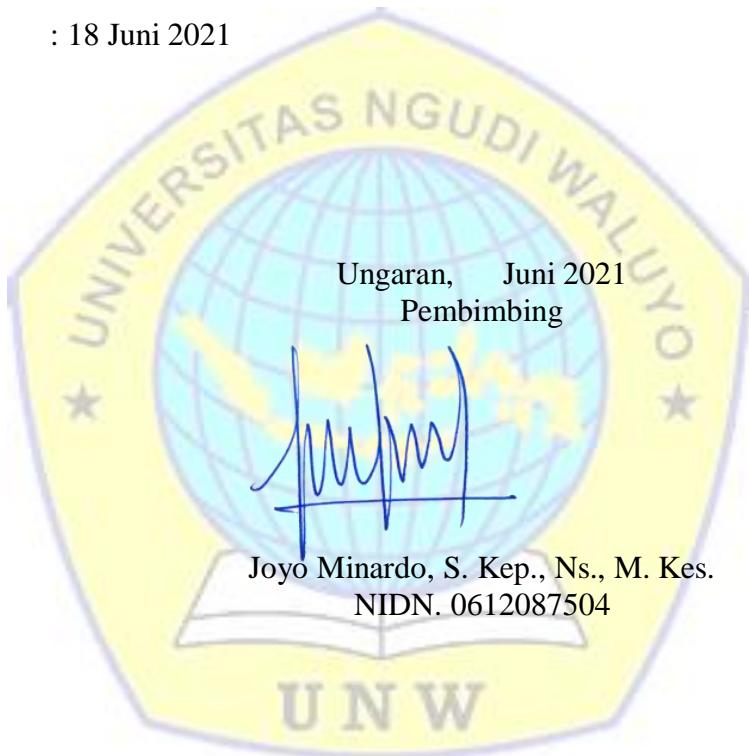
**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO  
2021**

## PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah dengan judul "**Pengelolaan Manajemen Kesehatan Keluarga tidak Efektif dengan Hipertensi di Desa Puntan**" telah diperiksa, disetujui dan diperkenankan untuk diajukan pada:

Hari : Jumat

Tanggal : 18 Juni 2021



## LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah Berjudul

### PENGELOLAAN MANAJEMEN KESEHATAN KELUARGA TIDAK EFEKTIF DENGAN HIPERTENSI DI DESA PUNTAN

Disusun oleh

**RISTA WAHYU DWI NURYA ERIKA**

**080118A050**

Telah dipertahankan di depan Tim Pengaji Karya Tulis Ilmiah Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo, pada:

Hari : Rabu

Tanggal : 30 Juni 2021

Tim Pengaji: Ketua / Pembimbing

Joyo Minardo, S. Kep., Ns., M. Kes.  
NIDN. 0612087504

**Anggota Pengaji 1**

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

**Ketua Program Studi**

Ana Puji Astuti, S.Kep., Ns., M.Kes  
NIDN. 0625067604

**Anggota Pengaji 2**

Ahmad Kholid, S.Kep., Ns., M.Kes.  
NIDN. 0621087702

**Dekan Fakultas**



Rosalina, S.Kep., M.Kes  
NIDN. 0621127102

## **PERNYATAAN KEASLIAN TUGAS AKHIR**

Yang bertanda tangan di bawah ini saya,

Nama : RISTA WAHYU DWI NURYA ERIKA

NIM : 080118A050

Program Studi/ Fakultas : Diploma Tiga Keperawatan / Kesehatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Karya Tulis Ilmiah berjudul "**Pengelolaan Manajemen Kesehatan Keluarga tidak Efektif dengan Hipertensi di Desa Puntan**" adalah karya ilmiah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik apapun di Perguruan Tinggi manapun.
2. Karya Tulis Ilmiah ini merupakan ide dan hasil karya murni saya yang dibimbing dan dibantu oleh tim pembimbing dan narasumber.
3. Karya Tulis Ilmiah ini tidak memuat karya atau pendapat orang lain yang telah dipublikasikan kecuali secara tertulis dicantumkan dalam naskah sebagai acuan dengan menyebut nama pengarang dan judul aslinya serta dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidak benaran di dalam pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah saya peroleh dan sanksi lain sesuai dengan norma yang berlaku di Universitas Ngudi Waluyo.

Pembimbing

Joyo Minardo, S. Kep., Ns., M. Kes.  
NIDN. 0612087504

Ungaran, juni 2021  
Yang Membuat Pernyataan



Rista Wahyu Dwi Nurya Erika  
NIM. 080118A050

**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya mahasiswa Universitas Ngudi Waluyo:

Nama : RISTA WAHYU DWI NURYA ERIKA

NIM : 080118A050

Program Studi/ Fakultas : Diploma Tiga Keperawatan / Kesehatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya memberikan kepada Perpustakaan Universitas Ngudi Waluyo karya tulis ilmiah saya yang berjudul :“ **Pengelolaan Manajemen Kesehatan Keluarga tidak Efektif dengan Hipertensi di Desa Puntan**” beserta perangkat yang diperlukan. Dengan demikian saya memberikan kepada perpustakaan Universitas Ngudi waluyo hak untuk menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data, mendistribusikan secara terbatas, dan mempublikasikannya di Internet atau media lain untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta ijin dari saya maupun memberikan royalti kepada saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis.

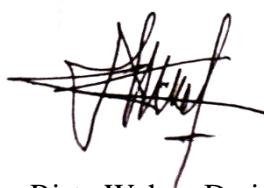
Atas kemajuan teknologi informasi, saya tidak berkeberatan jika nama, tanda tangan, gambar atau *image* yang ada dalam karya ilmiah saya terindeks oleh mesin pencari (*search engine*), misalnya *google*.

Demikian pernyataan ini yang saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Ungaran

Pada tanggal Juni 2021

Yang menyatakan



Rista Wahyu Dwi Nurya Erika  
NIM. 080118A050

## **MOTTO**

Boleh jadi kamu membenci sesuatu padahal ia amat baik bagimu, dan boleh jadi (pula) kamu menyukai sesuatu padahal ia buruk bagimu: Allah mengetahui sedang kamu tidak  
(Qs. Al Baqarah : 2016)

Cobalah dulu baru cerita, pahamilah dulu baru menjawab, pikirlah dulu baru beri penilaian,  
berkerjalah dulu baru berharap  
(Socrates)

Perjalanan bukan hanya tentang mencapai tujuan, tapi juga tentang bagaimana cara kita bisa menikmati proses. Tak jarang justru proses perjalanan jauh lebih menarik dari tujuan itu sendiri  
(Dzawin Nur Ikram)

**Universitas Ngudi Waluyo**  
**Program Studi Diploa Tiga Keperawatan, Fakultas Kesehatan**  
**Karya Tulis Ilmiah, Juni 2021**  
**Rista Wahyu Dwi Nurya Erika\*, Joyo Minardo\*\*\***  
**080118A050**

**Pengelolaan Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif Dengan Hipertensi Di Desa Puntan**

xiv + 62 halaman + 3 gambar + 5 lampiran

**ABSTRAK**

**Latar Belakang :** Manajemen kesehatan keluarga tidak efektif adalah pola penanganan masalah kesehatan dalam keluarga tidak memuaskan untuk memulihkan kondisi kesehatan pada keluarga. Masalah manajemen kesehatan dapat muncul pada keluarga dengan penyakit kronis, salah satunya hipertensi. Hipertensi adalah suatu keadaan yang menyebabkan tekanan darah secara terus menerus dimana tekanan sistolik lebih dari 140 mmHg, tekanan diastolic 90 mmHg atau lebih. Tujuan penulis ini bertujuan untuk mendeskripsikan pengelolaan manajemen kesehatan keluarga tidak efektif dengan hipertensi.

**Tujuan :** Penulisan ini bertujuan untuk memberikan deskripsi atau gambaran tentang pengelolaan manajemen kesehatan keluarga tidak efektif dengan hipertensi di desa puntan.

**Metode :** Metode penyusunan karya tulis ilmiah yang digunakan adalah deskriptif dengan studi kasus. Pengelolaan manajemen kesehatan keluarga tidak efektif dengan hipertensi dilakukan secara 3 hari dengan keluarga dengan melakukan wawancara dan observasi, untuk proses keperawatan dengan tahap pengakajian, diagnosa keperawatan, intervensi keperawatan, implementasi, evaluasi, dan melakukan pemeriksaan fisik.

**Hasil :** Hasil pengelolaan didapatkan masalah manajemen kesehatan keluarga tidak efektif berhasil diatasi keluarga dapat menejaskan kembali penyakit hipertensi, penyebab dan gejala hipertensi, keluarga klien mampu mengikuti arahan yang diberikan untuk memelihara kesehatan pada hipertensi.

**Simpulan :** Berdasarkan tindakan keperawatan yang dilakukan, maka dapat disimpulkan bahwa pengelolaan manajemen kesehatan keluarga tidak efektif dengan hipertensi dapat teratasi dengan baik.

**Saran :** Diharapkan instansi kesehatan dapat menyediakan leaflet dan poster untuk memberikan pendidikan kesehatan kepada pengunjung mengenai penyakit hipertensi.

Kata Kunci : manajemen kesehatan keluarg tidak efektif, hipertensi

**Ngudi Waluyo University**  
**Diploa Tiga Nursing Study Program, Faculty of Health**  
**Scientific Papers, June 2021**  
**Rista Wahyu Dwi Nurya Erika\*, Joyo Minardo\*\*\***  
**080118A050**

## **Ineffective Family Health Management with Hypertension in Puntan Village**

xiv + 62 pages + 3 images + 5 attachments

### **ABSTRACT**

**Background :** Ineffective family health management is an unsatisfactory pattern of handling health problems in the family to restore health conditions in the family. Health management problems can arise in families with chronic diseases, one of which is hypertension. Hypertension is a condition that causes continuous blood pressure where systolic pressure is more than 140 mmHg, diastolic pressure is 90 mmHg or more. The author's aim is to describe the management of ineffective family health management with hypertension.

**Purpose :** This paper aims to provide a description or description of the management of ineffective family health management with hypertension in Puntan Village.

**Methods :** The method of preparing scientific papers used is descriptive with case studies. The management of ineffective family health management with hypertension is carried out for 3 days with the family by conducting interviews and observations, for the nursing process with the stages of assessment, nursing diagnosis, nursing intervention, implementation, evaluation, and physical examination.

**Results :** The results of the management showed that the problem of ineffective family health management was successfully overcome. The family could explain hypertension, the causes and symptoms of hypertension, the client's family was able to follow the directions given to maintain health in hypertension

**Conclusion :** Based on the nursing actions taken, it can be concluded that the ineffective management of family health management with hypertension can be resolved properly.

**Suggestion :** It is hoped that health agencies can provide leaflets and posters to provide health education to visitors about hypertension.

Keywords: ineffective family health management, hypertension

## PRAKATA

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan kasus yang berjudul “Pengelolaan Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif Dengan Hipertensi di Desa Puntan, untuk memenuhi tugas akhir sebagai syarat untuk menyelesaikan pendidikan Diploma Tiga Keperawatan pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo.

Pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Prof. Dr. Subyantoro, M.Hum selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo.
2. Rosalina, S. Kep., M. Kes., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo.
3. Ana Puji Astuti, S. Kep., M. Kes., selaku Ketua Program Studi Diploma Tiga Keperawatan UNiversitas Ngudi Waluyo.
4. Joyo Minardo, S. Kep., Ns., M. Kes. selaku Pembimbing yang banyak memberikan saran dan petunjuk dalam pembuatan laporan kasus ini.
5. Seluruh Dosen dan Staf Fakultas Kesehatan Univetsitas Ngudi Waluyo.
6. Kedua orang tua saya Bapak Kundori, Ibu Sunarmi dan Kakak saya Wawi Joko Sunarso, terima kasih atas dukungan, semangat dan Do'a yang tiada hentinya selalu diberikan kepada saya.
7. Kepada teman saya Nama Retno Rizky Nugraheni, Rika Dwi Junianti, yang telah mendukung saya selama pembuatan laporan kasus ini.
8. Kepada sahabat saya Nama Linda Puji Rolista, Novaine Sukma Anggraeni yang telah mendukung saya mensuport dan memberikan semangat selama pembuatan laporan kasus ini.
9. Kepada teman satu angkatan saya “DUMOLID”, terima kasih atas dukungan dan kerja samanya selama 3 Tahun ini kalian luar biasa.
10. Semua pihak yang tidak bisa saya sebutkan yang telah membantu dalam menyelesaikan penulisan karya tulis ilmiah ini.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberian rahmat dan berkat-Nya Kepada semua orang yang telah membantu penulisan dalam mewujudkan laporan kasus ini. Penulis menyadari dalam penyusunan laporan kasus ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu segala pendapat saran

dan kritik yang sifatnya membangun sangat penulis harapkan. Mudah-mudahan penulis karya tulis ini dapat bermanfaat untuk penulis sendiri dan pembaca pada umumnya.

Ungaran, 2021

## **DAFTAR ISI**

HALAM JUDUL .....	i
HALAMAN SAMPUL .....	ii
PERSETUJUAN PEMBIMBING .....	iii

LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TUGAS AKHIR .....	v
LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI .....	vi
MOTTO .....	vii
ABSTRAK.....	viii
ABSTRACT .....	ix
PRAKATA .....	x
DAFTAR ISI .....	xii
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Tujuan Penulis .....	4
C. Manfaat .....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	6
A. Konsep Keluarga .....	6
1. Definisi Keluarga .....	6
2. Ciri-ciri Keluarga .....	7
3. Tipe Keluarga .....	7
4. Setruktur Keluarga .....	10
5. Fungsi Keluarga .....	11
6. Tugas Keluarga .....	11
7. Dukungan Keluarga .....	12
8. Tahap Perkembangan Keluarga .....	12
B. Konsep Lansia .....	14
1. Definisi Lansia .....	14
2. Batasan Lansia .....	15
3. Klasifikasi Lansia .....	16
4. Ciri-ciri Lansia .....	16
5. Tujuan Pelayanan Kesehatan Lansia .....	17
C. Konsep Hipertensi .....	18
1. Definisi Hipertensi .....	18
2. Etiologi Hipertensi .....	19
3. Patofisiologi .....	20
4. Pathway .....	22
5. Manifestasi Klinis .....	23
6. Penatalaksanaan .....	24
7. Komplikasi .....	25
8. Pemeriksaan Penunjang .....	28
9.	
D. Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Hipertensi .....	28
1. Fokus Pengkajian .....	28
2. Diagnosa Keperawatan .....	31
3. Perencanaan Keperawatan .....	31
4. Implementasi Keperawatan .....	32
5. Evaluasi Keperawatan .....	32

E. Konsep Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif .....	32
1. Definisi Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif .....	32
2. Penyebab Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif .....	33
3. Tanda dan Gejala Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif	33
4. Tindakan untuk Mengatasi Masalah .....	33
BAB III METODE PENELITIAN .....	34
A. Metode Penelitian .....	34
B. Definisi Operasional .....	34
C. Tempat Pengambilan Kasus .....	35
D. Waktu Pengambilan Kasus .....	35
E. Alat dan Prosedur .....	35
F. Prosedur Pengumpulan Data .....	36
G. Analisa Data .....	37
H. Etika Penelitian .....	39
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	40
A. Hasil .....	40
B. Pembahasan .....	49
BAB V PENUTUP .....	59
A. Kesimpulan .....	59
B. Saran .....	61

#### DAFTAR PUSTAKA

#### LAMPIRAN

## **DAFTAT GAMBAR**

Gambar 2.1 Pathway .....	22
Gambar 4.1 Denah Rumah Ny. D .....	43

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Askek

Lampiran 2 Biodata Diri

Lampiran 3 SAP Diet Pada Hipertensi

Lampiran 4 SAP Senam Hipertensi

Lampiran 5 Liflet Hipertensi

Lampiran 6 Dokumentasi

Lampiran 7 Lembar Konsul