

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA DENGAN MASALAH

DEFISIT PENGETAHUAN DALAM PENGOBATAN HIPERTENSI

DI PUSKESMAS SIDOTOPO WETAN SURABAYA



Oleh :

BAGUS FAWWAZ IRDAM FANANI
NIM. 20210660018

PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2024

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA DENGAN MASALAH
DEFISIT PENGETAHUAN DALAM PENGOBATAN HIPERTENSI
DI PUSKESMAS SIDOTOPO WETAN SURABAYA
Untuk memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md. Kep.)
Pada Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya



Oleh :

BAGUS FAWWAZ IRDAM FANANI
NIM. 20210660018

PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2024

PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Bagus Fawwaz Irdam Fanani

NIM : 20210660018

Program Studi : D3 Keperawatan

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Dalam Pengobatan Hipertensi Di Puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya” ini benar-benar tulisan hasil karya saya sendiri dan bukan hasil plagiasi, baik sebagian maupun keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya. 23 Agustus 2024

Yang menyatakan



Bagus Fawwaz Irdam Fanani
NIM. 20210660018

PERSETUJUAN

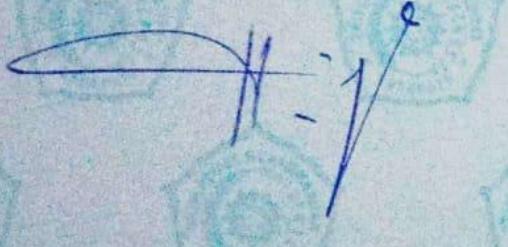
Karya Tulis Ilmiah ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat diajukan dalam sidang Karya Tulis Ilmiah pada Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

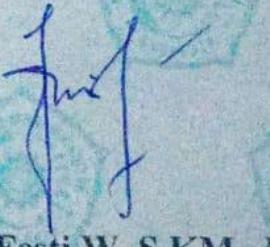
Surabaya, 8 Juli 2024

Mengetahui,

Pembimbing 1

Pembimbing 2

Dr. Eni Sumarliyah, S. Kep., Ns., M.Kes

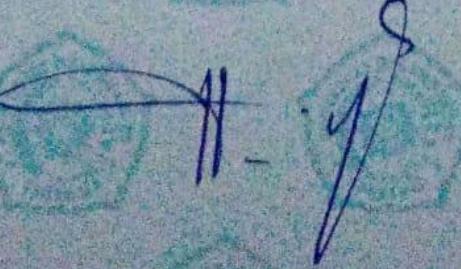
Dr. Pipit Festi W, S.KM., M.Kes

Mengetahui,

Ketua Program Studi D3 Keperawatan

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surabaya

Dr. Eni Sumarliyah, S. Kep., Ns., M.Kes

PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah dipertahankan dihadapan tim penguji Ujian Sidang Karya Tulis Ilmiah pada tanggal 29 Juli 2024 oleh mahasiswa atas nama Bagus Fawwaz Irdam Fanani, NIM 20210660018 Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

TIM PENGUJI

Ketua : Dr. Nur Mukarromah, S.KM., M.Kes

Anggota 1 : Dr. Eni Sumarliyah, S. Kep., Ns., M.Kes

Anggota 2 : Dr. Pipit Festi W, S.KM., M.Kes

Mengesahkan,

Dekan FIK UMSurabaya

Dr. Nur Mukarromah, S.KM., M.Kes
NIK. 012.05.1.1972.97.019

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas limpahan rahmat dan hidayahnya, sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan karya tulis ilmiah ini. Dalam menyusun karya tulis ilmiah ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada semua pihak yang telah membimbing dan membantu dengan tulus dan ikhlas hingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Keluarga Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Dalam Pengobatan Hipertensi Di Puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya”.

Dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan, untuk itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran demi kesempurnaan karya tulis ilmiah ini. Manusia tempatnya salah dan lupa dan kebenaran datangnya dari Allah SWT semata. Saya selaku penulis mohon maaf apabila ada kata-kata yang kurang berkenan dihati para pembaca dan kesalahan penulisan nama, gelar, serta kata-kata dalam mengutip hasil penulisan. Semoga apa yang penulis sajikan dapat bermanfaat bagi pembaca pada umumnya dan penulis pada khususnya.

Surabaya, 23 Agustus 2024

Penulis

UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan. Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan di Universitas Muhammadiyah Surabaya, tahun 2024 dengan judul penelitian Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Masalah Defisit Pengetahuan Dalam Pengobatan Hipertensi Di Puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya.

Dalam penyusunan karya tulis ini penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak untuk itu perkenankan penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. dr. H Sukadiono, MM, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan kemudahan fasilitas, sarana prasarana dan perizinan demi kelancaran KTI saya.
2. Dr. Nur Mukarromah, S.KM., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya dan selaku penguji Karya Tulis Ilmiah yang telah memberi masukan baik kritik maupun saran, sehingga penulisan Karya Tulis Ilmiah saya dapat terselesaikan dengan baik.
3. Dr. Eni Sumarliyah, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Ketua Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya serta selaku dosen pembimbing 1 yang telah memberi masukan baik kritik maupun saran.

4. Dr. Pipit Festi W, SKM., M.Kes selaku dosen pembimbing 2 saya di Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberi masukan baik kritik maupun saran, sehingga penulisan Karya Tulis Ilmiah saya dapat terselesaikan dengan baik.
5. Kepala Puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya yang telah memberikan wadah untuk studi kasus sehingga penulisan Karya Tulis Ilmiah saya dapat terlaksana dengan lancar.
6. Kepada kedua orang tua saya Bapak Soegiharto serta Ibu Siti Nur Robittoh yang telah menjadi orangtua terbaik untuk saya, yang selalu mendoakan saya, memberikan saran dan motivasi serta mendukung selama menempuh pendidikan.
7. Kakak Gifri Nur Haritsa Hidayatullah yang selalu mendoakan saya, menyemangati saya, memberikan saran serta mengajari saya untuk KTI ini.
8. Teman-teman saya yang selalu menyemangati satu sama lain, memberikan saran dalam penulisan KTI saya.
9. Terima kasih untuk Nadia Asshifatun Nafi'ah yang selalu mendukung proses penyelesaian KTI, dan semoga bisa bersama dalam ikatan yang sah secara agama.
10. Terima kasih juga untuk diri saya sendiri sudah dapat menyelesaikan tahap-tahap yang cukup banyak untuk sampai di titik ini.

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA DENGAN MASALAH DEFISIT PENGETAHUAN DALAM PENGOBATAN HIPERTENSI PUSKESMAS SIDOTOPO WETAN SURABAYA

Oleh : Bagus Fawwaz Irdam Fanani

Pendahuluan : Hipertensi merupakan jenis penyakit degenerative yang artinya semakin menua usia seseorang akan memperparah keadaan penyakit tersebut. Hipertensi juga merupakan penyakit yang sering terjadi di dalam keluarga, Adapun penelitian ini adalah melaksanakan asuhan keperawatan keluarga dengan masalah defisit pengetahuan dalam pengobatan hipertensi di Puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya. **Metode :** Metode penelitian menggunakan penelitian deskriptif dalam studi kasus selama 4 hari, melalui pendekatan asuhan keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosa, intervensi, implementasi dan evaluasi. Subjek penelitian adalah dua keluarga yaitu, keluarga Ny. S dan Ny. J yang memiliki penyakit hipertensi defisit pengetahuan tentang obat yang tepat untuk penyakitnya di Puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya. Teknik pengumpulan data dengan wawancara, observasi, pemeriksaan fisik dan pemeriksaan penunjang. Hasil penelitian didapatkan diagnosa defisit pengetahuan dalam pengobatan hipertensi, selanjutnya dilakukan intervensi, implementasi dengan hasil keluarga dapat mengambil keputusan yang tepat dalam merawat anggota keluarga yang sakit dan mampu memahami serta menyebutkan kembali mengenai pengertian, penyebab, tanda dan gejala, komplikasi sampai penatalaksanaan hipertensi. **Hasil :** Hasil pengkajian pada kedua pasien didapatkan diagnosa keperawatan defisit pengetahuan karena kurangnya terpapar informasi, selanjutnya dilakukan intervensi edukasi kesehatan. Hasil evaluasi Ny. S dan Ny. J adalah pada kedua pasien ditandai dengan meningkatnya pengetahuan tentang pengobatan hipertensi. **Diskusi :** Kesimpulan pada keluarga dalam waktu 4 hari dengan defisit pengetahuan masalah teratas dengan hasil pasien dan keluarga memahami tentang pengobatan yang tepat untuk hipertensi, keluarga akan melakukan pengobatan yang tepat dan kontrol ke puskesmas. Diharapkan keluarga mampu konsisten dalam menerapkan edukasi kesehatan yang telah diberikan oleh peneliti.

Kata Kunci : Hipertensi, Defisit Pengetahuan

ABSTRACT

Nursing Care for Family with Knowledge Deficit Problems in Hypertension Treatment at Sidotopo Wetan Public Health Center, Surabaya

By: Bagus Fawwaz Irdam Fanani

Introduction: Hypertension is a type of degenerative disease which means that the older a person gets, the worse the condition of the disease will be. Hypertension is also a disease that often occurs in families. This study is to carry out nursing care for family with knowledge deficit problems in hypertension treatment at Sidotopo Wetan Public Health Center, Surabaya. **Method:** The research method used descriptive research in a case study for 4 days, through a nursing care approach that includes assessment, diagnosis, intervention, implementation and evaluation. The subjects of the study were two families, namely, Mrs. S and Mrs. J who have hypertension with knowledge deficit about the right medicine for their illness at Sidotopo Wetan Public Health Center, Surabaya. Data collection techniques were interviews, observations, physical examinations and supporting examinations. The results of the study obtained a diagnosis of knowledge deficit in the treatment of hypertension, then interventions were carried out, implementation with the results of families being able to make the right decisions in caring for sick family members and being able to understand and re-state the meaning, causes, signs and symptoms, complications to the management of hypertension. **Results:** The results of the assessment in both patients obtained a nursing diagnosis of knowledge deficit due to lack of exposure to information, then health education interventions were carried out. The results of the evaluation of Mrs. S and Mrs. J were in both patients marked by increased knowledge about hypertension treatment. **Discussion:** The conclusion in the family within 4 days with a knowledge deficit the problem was resolved with the results of the patient and family understanding the right treatment for hypertension, the family will carry out the right treatment and control to the health center. It is hoped that the family will be able to consistently apply the health education that has been given by the researcher.

Keywords: *Hypertension, Knowledge Deficit*

DAFTAR ISI

PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT.....	ii
PERSETUJUAN	iii
PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
UCAPAN TERIMA KASIH	vi
ABSTRAK	viii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
BAB I.....	1
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat Praktis.....	6
BAB II	7
TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep Dasar Hipertensi.....	7
2.1.1 Definisi Hipertensi.....	7
2.1.2 Etiologi Hipertensi	8
2.1.3 Faktor Risiko Hipertensi	9
2.1.4 Klasifikasi Hipertensi	10
2.1.5 Manifestasi Klinis Hipertensi.....	13
2.1.6 Komplikasi Hipertensi	14
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang	16
2.2 Konsep Dasar Keluarga	17
2.2.1 Definisi Keluarga.....	17
2.2.2 Tipe Keluarga.....	18

2.2.3 Fungsi Keluarga	20
2.2.4 Tahap Perkembangan Keluarga.....	23
2.2.5 Peran Perawat Keluarga	27
2.3 Konsep Dasar Defisit Pengetahuan	28
2.3.1 Pengertian defisit pengetahuan.....	28
2.3.2 Faktor Resiko	28
2.3.3 Tanda Gejala	29
2.4 Konsep Asuhan Keperawatan.....	30
2.4.1 Pengkajian	30
2.4.2 Diagnosa Keperawatan.....	34
2.4.3 Intervensi Keperawatan	36
BAB III.....	38
METODE PENELITIAN	38
3.1 Desain Penelitian	38
3.2 Variabel Penelitian Dan Definisi Operasional.....	38
3.2.1 Variabel Penelitian.....	38
3.2.2 Definisi Operasional.....	38
3.3 Subjek Karya Ilmiah Akhir/ Kasus.....	40
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	40
3.5 Prosedur Penelitian.....	40
3.6 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	40
3.6.1 Teknik Pengumpulan Data	41
3.6.2 Instrumen Pengumpulan Data.....	41
3.7 Uji Keabsahan Data.....	41
3.8 Analisa Data	42
3.8.1 Pengumpulan Data.....	42
3.8.2 Mereduksi Data.....	42
3.8.3 Penyajian Data	42
3.8.4 Triangulasi Data.....	43
3.8.5 Kesimpulan	43
3.9 Etika Penelitian	43
3.9.1 Informed Consent (Persetujuan Menjadi Responden).....	43
3.9.2 Anonymityc (Tidak Menyebutkan Nama Responden)	44
3.9.3 Confidentiality (Kerahasiaan)	44

3.9.4 Beneficiency	44
3.9.5 Justice (Keadilan).....	44
3.9.6 Keterbatasan Penelitian	44
BAB IV	45
HASIL DAN PEMBAHASAN	45
4.1 Hasil.....	45
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian	45
4.1.2 Pengkajian	45
4.1.3 Analisa Data	65
4.1.4 Diagnosa Keperawatan.....	66
4.1.5 Perencanaan	69
4.1.6 Pelaksanaan.....	71
4.1.7 Evaluasi.....	77
4.2 Pembahasan.....	81
4.2.1 Pengkajian Keperawatan	81
4.2.2 Diagnosa Keperawatan.....	81
4.2.3 Perencanaan	82
4.2.4 Pelaksanaan	83
4.2.5 Evaluasi.....	85
BAB V	86
KESIMPULAN DAN SARAN	86
5.1 Kesimpulan.....	86
5.1.1 Pengkajian Keperawatan	86
5.1.2 Diagnosa Keperawatan.....	86
5.1.3 Intervensi Keperawatan	87
5.1.4 Implementasi Keperawatan	87
5.1.5 Evaluasi Keperawatan.....	88
5.2 Saran	88
5.2.1 Bagi Pasien.....	88
5.2.2 Bagi Perawat.....	89
5.2.3 Bagi Institusi.....	89
DAFTAR PUSTAKA	90

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi dan tekanan darah	11
Tabel 2.2 Klasifikasi Hipertensi Menurut WHO.	12
Tabel 2.3 Klasifikasi Hipertensi Menurut WHO.	12
Tabel 2.4 Tanda dan Gejala Mayor Defisit Pengetahuan (SDKI, 2018)	29
Tabel 2.5 Tanda Gejala Minor Diagnosis Defisit Pengetahuan (SDKI, 2018)....	29
Tabel 3.1 Definisi Operasional	39
Tabel 4. 1 Komposisi Keluarga Ny. S	46
Tabel 4. 2 Komposisi Keluarga Ny. J	47

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Satuan Acara Penyuluhan.....	93
Lampiran 2 Leaflet.....	98
Lampiran 3 Kunjungan rumah	99
Lampiran 4 Tabel Kemandirian Keluarga.....	100
Lampiran 5 Berita Acara KTI	106

DAFTAR SINGKATAN

A : Analisis

ACE-Inhibitor: Angiotensin-Converting Enzyme Inhibitor

ARB : Angiotensin II Receptor Blockers

AVD : Audio-Visual Double

AVS : Audio-Visual Single

BHSP : Bina Hubungan Saling Percaya

BMI : Body Mass Index

BUN : Blood Urea Nitrogen

Ca²⁺ : Ion kalsium

Cm : Centimeter

CO₂ : Karbondioksida

CT-Scan : *Computerized Tomography Scan*

CVA : Cerebrovascular Accident

DID : Direct Intervention Double

DIS : Direct Intervention Single

DM : Diabetes Melitus

DO : Data Obyektif

DS : Data Subyektif

EKG : Elektrokardiogram

GDA : Gula Darah Acak

Hb : Hemoglobin

ISH : *International Society of Hypertension*

JNC : *Joint National Committee*

Kg : Kilogram

M : Meter

Mg : Milligram

mmHg : Milimeter raksa

Na⁺ : Natrium

O : Obyek

SAP : Satuan Acara Penyuluhan

SDKI : Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia

SIKI : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia

SLKI : Standar Luaran Keperawatan Indonesia

SOP : Standar Operasional Prosedur

TB : Tinggi Badan

TD : Tekanan darah

TTV : Tanda-tanda Vital

WHO : *World Health Organization*

DAFTAR PUSTAKA

- Aini. (2018). Mekanisme Hipertensi. *Repository Unimus*, 6–28.
- Alkhusari, Kheniva Diah Anggita, A. S. (2023). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Terhadap Perubahan Perilaku Gaya Hidup Penderita Hipertensi. *Home Care Terhadap Perubahan Perilaku Gaya Hidup Penderita Hipertensi*, 8, 42–51.
- Ansar, J., Dwinata, I., & M, A. (2019). Determinan Kejadian Hipertensi Pada Pengunjung Posbindu DiWilayah Kerja Puskesmas Ballaparang Kota Makassar. *Jurnal Nasional Ilmu Kesehatan*, 1(3), 28–35.
- Bayu, P. (2021). *Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pringsewu Konsep Pemyakit Anemia*. 7–17.
- Darah, P. T. (2017). Tekanan Darah Tinggi. *Klasifikasi Hipertensi*, (Stadium 1).
- Dervis, B. (2020). Peran Perawat keluarga. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699.
- Fauzan, M. (2020). Pemahaman Penderita Hipertensi Tentang Sumber Stressor. *Repository Stikes Bethesda*. Retrieved from <https://dspace.uui.ac.id/bitstream/handle/123456789/12529/3.bab2.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Gilang. (2013). Perubahan Gaya Hidup Mempengaruhi Meningkatnya Hipertensi. *Kesehatan*, 8–28.
- Haile G, A. M. and E. A. (2023). *Klasifikasi Hipertensi*. 4(1), 88–100.
- Harfiantoko, M. N., & Kurnia, E. (2019). Derajat Hipertensi (Menurut WHO) Mempengaruhi Kualitas Tidur dan Stress Psikososial. *Jurnal Stikes*, 6(2), 1–12. Retrieved from <https://jurnal.stikesbaptis.ac.id/index.php/STIKES/article/view/193>
- Ibrahim. (2017). Asuhan Keperawatan Pada Lansia Penderita Hipertensi. *Mental Health AndCommunity Health Nursing Department, School of Nursing, Faculty of Medicine, Syiah Kuala University*.
- Indahningrum, R. putri, & lia dwi jayanti. (2020). *Asuhan Keperawatan Pada Keluarga Hipertensi*. 2507(1), 1–9. Retrieved from <http://journal.um-surabaya.ac.id/index.php/JKM/article/view/2203>
- Kemenkes Republik Indonesia. (2019). Profil Kesehatan Dinas Kesehatan Kota Surabaya. In *Pendidikan Kesehatan Masyarakat dan Manajemen Stres dalam Upaya Pencegahan dan Pengendalian Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya*.
- Korry, D. I. (2017). Pengaruh Status Kerja Ibu Rumah Tangga Terhadap Coping Stress. *Repository Unika Sogijapranata*, 36–44. Retrieved from <http://repository.unika.ac.id/id/eprint/14757>

- Kosim, A. (2017). Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Fokus Utama Anggota Keluarga Menderita Hipertensi. *Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto*, (18), 8–23.
- Krisma Prihatini, & Ns. Ainnur Rahmantti. (2021). Penerapan Terapi Relaksasi Autogenic Terhadap Penurunan Insomnia Pada Pasien Hipertensi Di Kota Semarang. *Jurnal Rumpun Ilmu Kesehatan*, 1(3), 45–54.
<https://doi.org/10.55606/jrik.v1i3.39>
- Milasari, A. 2020. (2020). Asuhan keperawatan keluarga pada Ny.D dengan hipertensi di RT 003 RW 004 Dukuh Penusupan Desa Majakerta Kecamatan Watukumpul Kabupaten Pemalang. *Pekalongan University*, 13–14. Retrieved from <http://repository.unikal.ac.id/id/eprint/148>
- Nurhidayah, S. (2020). Upaya pencegahan pada klien hipertensi. *SELL Journal*, 5(1), 55.
- Parwati, N. N. (2018). Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Masalah Utama Hipertensi pada Tn. R di Wilayah Kerja Puskesmas Mergangsan Kota Yogyakarta. *Fakultas Ilmu Kesehatan Ump*, (2010), 8–42. Retrieved from <http://repository.ump.ac.id/2753/>
- Pranyoto, R. A. (2021). Desain Penelitian Yang Digunakan Merupakan Desain Korelasi Yang Mencakup Pengumpulan Data. *Sekolah Tinggi Keguruan Dan Ilmu Pendidikan*, 1–23.
- Rahmawati, R., & Kasih, R. P. (2023). Hipertensi Usia Muda. *GALENICAL : Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan Mahasiswa Malikussaleh*, 2(5), 11.
<https://doi.org/10.29103/jkkmm.v2i5.10478>
- Safitri, A. (2021). Safitri, AdilAsuhan Keperawatan Keluarga Dengan Hipertensi Pada Di Desa Waru Mranggen Demakia Zulfa. *Karya Tulis Ilmiah*, 1–71.
- Sangging, A. (2017). Asuhan Keperawatan Keluarga Penderita Skizofrenia Dengan Gangguan Konsep Diri. *Repository Universitas Muhammadiyah Ponorogo*, 21(1), 1–9.
- Suryani, N. K. S. (2019). Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Ibu Primigravida Trimester I Dengan Defisit Pengetahuan Tentang Manfaat Zat Besi Di Puskesmas I Denpasar Utara. *Repository Poltekkes Denpasar*, 1. Retrieved from <http://repository.poltekkes-denpasar.ac.id/2173/>
- TIM POKJA SDKI, P. (2017). *Standard Diagnosis Keperawatan Indonesia*.
- TIM POKJA SIKI, P. (2018). *Standard Intervensi Keperawatan Indonesia*.
- TIM POKJA SLKI, P. (2019). *Standart Luaran Keperawatan Indonesia*.
- Widagdo, W. (2016). *Keperawatan Keluarga Dan Komunitas*.
- Yogi, M. (2019). Laporan Penelitian Hipertensi. *Laporan Penelitian Hipertensi*, (1102005092), 18. Retrieved from https://simdos.unud.ac.id/uploads/file_penelitian_1_dir/3f252a705ddbef7abf69a6a9ec69b2fd.pdf

Zulaikha, S. (2016). Faktor-Faktor penyebab hipertensi. *Revista Brasileira de Ergonomia*, 9(2), 10. Retrieved from
<https://www.infodesign.org.br/infodesign/article/view/355%0Ahttp://www.abergo.org.br/revista/index.php/ae/article/view/731%0Ahttp://www.abergo.org.br/revista/index.php/ae/article/view/269%0Ahttp://www.abergo.org.br/revista/index.php/ae/article/view/106>