

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN MASALAH

MANAJEMEN KESEHATAN KELUARGA TIDAK EFEKTIF PADA SALAH

SATU ANGGOTA KELUARGA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA

PUSKESMAS SIDOTOPO SURABAYA



Disusun oleh :

LUSIANA SAFIRA

NIM : 20230660032

PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2026

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN MASALAH
MANAJEMEN KESEHATAN KELUARGA TIDAK EFEKTIF PADA SALAH
SATU ANGGOTA KELUARGA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SIDOTOPO SURABAYA

Untuk memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep)
Pada Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Surabaya



Disusun oleh :

LUSIANA SAFIRA

NIM : 20230660032

PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2026

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Lusiana Safira

NIM : 20230660032

Program Studi : D3 Keperawatan

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Menyatakan bahwa karya tulis ilmiah ini yang berjudul “ Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif Pada Salah Satu Anggota Keluarga Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Sidotopo Surabaya “ ini benar-benar tulisan hasil karya sendiri dan bukan hasil plagiasi, baik sebagaimana maupun keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 29 Juni 2026

Yang membuat pernyataan



(Lusiana Safira)

Nim. 20230660032

PERSETUJUAN

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

Surabaya, 8 Juli 2026

Menyetujui,

Pembimbing I

Pembimbing II



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



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

Mengetahui,

Ketua Program Studi D3 Keperawatan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya



Siti Aisyah S.Kep., Ns., M.Kes

PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah di pertahankan di hadapan Tim Penguji Ujian Karya Tulis Ilmiah pada tanggal 20 Juli 2026 oleh mahasiswa atas nama Lusiana Safira NIM 20230660032 Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

TIM PENGUJI

Ketua : Ratna Agustin, S.Kep, Ns., M.Kep



Anggota 1 : Dr. Nur Mukarromah, S.KM., M.Kes



Anggota 2 : Dr. Eni Sumarliyah, S.Kep., Ns., M.Kes



Mengesahkan,

Dekan FIK UM Surabaya



Dr. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep

NIP. 012.05.1.1987.14.113

KATA PENGANTAR

Segala puji hanya bagi Allah SWT yang telah melimpahkan Rahmat, Taufik dan Hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif Pada Salah Satu Anggota Keluarga Keluarga Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Sidotopo Surabaya” sebagai salah satu syarat dalam menempuh Ujian Akhir Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis menyadari bahwa masih jauh dari kata sempurna, sehingga penulis mengharapkan kritik dan saran dari pembaca yang bersifat membangun agar penulisan pada laporan selanjutnya tidak terjadi kesalahan yang sama.

Demikian pengantar dari penulis, saya mengucapkan terimakasih dan mohon maaf apabila dalam penulisan masih terdapat kalimat-kalimat yang kurang dapat dipahami. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi institusi kesehatan sebagai informasi dalam meningkatkan Asuhan Keperawatan serta pembelajaran khususnya bagi penulis dan para pembaca pada umumnya.

Surabaya, 8 Juli 2026

Penulis

UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah, segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala rahmat, taufik, dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Masalah Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif Pada Salah Satu Anggota Keluarga Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Sidotopo Surabaya”

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya Tahun 2026. Dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis memperoleh banyak bimbingan, bantuan, dukungan, serta motivasi dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep., FISQua selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. Dr. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. Siti Aisyah, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Ketua Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
4. Kepala Puskesmas Sidotopo Surabaya yang telah memberikan izin dan kesempatan kepada penulis untuk melakukan pengambilan data dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Dr. Nur Mukarromah, S.KM., M.Kes selaku pembimbing pertama yang telah meluangkan waktu, tenaga, serta memberikan arahan dan bimbingan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan.

6. Eni Sumarliyah, S.Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing kedua yang telah meluangkan waktu, tenaga, serta memberikan bimbingan dan motivasi kepada penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Ratna Agustin, S.Kep., Ns., M.Kes selaku penguji yang telah meluangkan waktu untuk hadir dalam sidang Karya Tulis Ilmiah serta memberikan kritik dan saran demi perbaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Seluruh dosen dan staf Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan ilmu, pengalaman, dan pembelajaran kepada penulis selama menempuh pendidikan.
9. Penulis sendiri, Lusiana Safira, yang telah berusaha dengan penuh ketekunan, kesabaran, dan tanggung jawab dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Berbagai tantangan dan kendala yang dihadapi selama proses perkuliahan maupun penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini diharapkan dapat menjadi pengalaman dan pembelajaran yang berharga bagi penulis.
10. Kakak penulis, Rendi Darmawan Pratama, yang telah memberikan dukungan, motivasi, perhatian, serta bantuan moril dan materiil sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Ibu Siti Aminah selaku orang tua penulis serta seluruh keluarga yang senantiasa memberikan doa, dukungan, motivasi, kasih sayang, serta bantuan moril dan materiil sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
12. Ibu Murfi'ah selaku budde penulis yang telah memberikan perhatian, dukungan, motivasi serta semangat kepada penulis selama menempuh pendidikan dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

13. Teman-teman penulis, yaitu Intan Yuniar, Intan Nurcahya O, Amelia Nurlaili Sa'adah, dan Marsha Ika Safira yang telah memberikan semangat, dukungan, bantuan, dan motivasi kepada penulis selama menempuh pendidikan hingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
14. Teman-teman mahasiswa D3 Keperawatan angkatan 2023 yang telah menjadi bagian dari perjalanan penulis selama menempuh pendidikan serta memberikan dukungan dan bantuan dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi perbaikan dan penyempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi penulis, pembaca, institusi pendidikan, dan peneliti selanjutnya.

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN	iii
PERSETUJUAN	iv
PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
UCAPAN TERIMA KASIH	vii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
ABSTRAK	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan	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 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep Keluarga	7
2.1.1 Definisi Keluarga	7
2.1.2 Fungsi Keluarga	8
2.1.3 Peran Keluarga	9
2.1.4 Tipe Keluarga	9
2.1.5 Tahap Perkembangan Keluarga	11
2.1.6 Struktur Keluarga	12
2.1.7 Tugas Keluarga Dalam Bidang Kesehatan	14
2.2 Konsep Dasar Penyakit Hipertensi	14
2.2.1 Definisi Hipertensi	14
2.2.2 Etiologi Hipertensi	15
2.2.3 Patofisiologi Hipertensi	15
2.2.4 Klasifikasi Hipertensi	16
2.2.5 Manifestasi Klinis	17
2.2.6 Pemeriksaan Penunjang	17
2.2.7 Komplikasi Hipertensi	18
2.2.8 Penatalaksanaan	19
2.2.9 Pathway	23
2.3 Penerapan Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Hipertensi	24
2.3.1 Konsep Pengkajian Keperawatan	24
2.3.2 Diagnosa Keperawatan	31
2.3.2 Intervensi Keperawatan	32
2.3.2 Implementasi Keperawatan	35
2.3.2 Evaluasi Keperawatan	35

BAB III METODOLOGI PENELITIAN	37
3.1 Desain Penelitian	37
3.2 Definisi Operasional	37
3.3 Partisipan	38
3.4 Lokasi dan Waktu	39
3.5 Pengumpulan Data	39
3.6 Uji Keabsahan Data	39
3.7 Analisis Data	40
3.8 Etika Penelitian	41
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	43
4.1 Hasil	43
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian	43
4.1.2 Pengkajian	44
4.1.3 Analisa Data	65
4.1.4 Diagnosa Keperawatan	68
4.1.5 Perencanaan Keperawatan.....	73
4.1.6 Implementasi Keperawatan.....	75
4.1.7 Evaluasi Keperawatan.....	83
4.2 Pembahasan	87
4.2.1 Pengkajian Keperawatan	87
4.2.2 Diagnosa Keperawatan	89
4.2.3 Perencanaan Keperawatan	91
4.2.4 Pelaksanaan Keperawatan	93
4.2.5 Evaluasi Keperawatan	95
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	98
5.1 Kesimpulan	98
5.1.1 Pengkajian Keperawatan	98
5.1.2 Diagnosa Keperawatan.....	99
5.1.3 Intervensi Keperawatan.....	99
5.1.4 Implementasi Keperawatan.....	100
5.1.5 Evaluasi Keperawatan.....	100
5.2 Saran	101
5.2.1 Bagi Pasien Dan Keluarga.....	101
5.2.2 Bagi Peneliti.....	101
5.2.3 Bagi Institusi Pendidikan.....	101
5.2.4 Bagi Puskesmas.....	102
DAFTAR PUSTAKA	103
LAMPIRAN.....	105

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perhitungan Skoring	30
Tabel 3.1 Definisi Operasional	37
Tabel 4.1 Komposisi Keluarga Ny. B	44
Tabel 4.2 Komposisi Keluarga Ny. H	45
Tabel 4.3 Riwayat Kesehatan Keluarga Ny. B	51
Tabel 4.4 Riwayat Kesehatan Keluarga Ny. H	52
Tabel 4.5 Skala Prioritas Masalah Keluarga Ny. B	68
Tabel 4.6 Skala Prioritas Masalah Keluarga Ny. H	70

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Penelitian	105
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden	107
Lampiran 3 Kunjungan Rumah	109
Lampiran 4 Satuan Acara Penyuluhan (SAP)	111
Lampiran 5 Leaflet	116
Lampiran 6 Lembar Permohonan Izin Pengambilan Data Awal	117
Lampiran 7 Lembar Konsultasi	118
Lampiran 8 Lembar Berita Acara Revisi	120
Lampiran 9 Lembar Surat Keterangan Bukti Bebas Plagiasi.....	121
Lampiran 10 Lembar Endorsment Letter	122
Lampiran 11 Lembar Surat Keterangan Bebas Pijam	123

DAFTAR SINGKATAN

ACE : Angiotensin Converting Enzyme

AHA : American Heart Association

TB : Tinggi Badan

BB : Berat Badan

HDL : High Density Lipoprotein

MAP : Mean Arterial Pressure

mmHg : Milimeter Merkuri

CRT : Capillary Refill Time

RR : Respiratory Rate

TD : Tekanan Darah

TTV : Tanda-Tanda Vital

WHO : World Health Organization

Dinkes : Dinas Kesehatan

SDKI : Stanadar Diagnosis Keperawatan Indonesia

SIKI : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia

SLKI : Standar Luaran Keperawatan Indonesia

SOAP : Subjective, Objective, Assesment, dan Plan

RT : Rukun Tetangga

N : Nadi

S : Suhu

PKK : Pemberdayaan Kesejahteraan Keluarga

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN MASALAH MANAJEMEN KESEHATAN KELUARGA TIDAK EFEKTIF PADA SALAH SATU ANGGOTA KELUARGA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SIDOTOPO SURABAYA

Oleh: Lusiana Safira

Hipertensi merupakan salah satu penyakit tidak menular yang memerlukan pengelolaan jangka panjang. Kurangnya pengetahuan dan keterlibatan keluarga dalam perawatan dapat menyebabkan manajemen kesehatan keluarga tidak efektif sehingga meningkatkan risiko komplikasi. Penelitian ini bertujuan menggambarkan asuhan keperawatan keluarga pada keluarga dengan masalah manajemen kesehatan keluarga tidak efektif pada salah satu anggota keluarga hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Sidotopo Surabaya.

Penelitian menggunakan desain deskriptif dengan pendekatan studi kasus pada dua keluarga. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dokumentasi, dan kunjungan rumah selama tiga hari. Hasil pengkajian menunjukkan kedua keluarga belum memahami penyebab dan faktor risiko hipertensi, proses penyakit, tanda dan gejala, kepatuhan minum obat, diet rendah garam, serta pentingnya kontrol kesehatan secara rutin sehingga ditegakkan diagnosis keperawatan manajemen kesehatan keluarga tidak efektif. Intervensi yang diberikan meliputi edukasi proses penyakit, penyebab dan faktor risiko, tanda dan gejala, komplikasi, kepatuhan pengobatan, diet rendah garam, serta pemanfaatan fasilitas pelayanan kesehatan.

Hasil evaluasi pada hari ketiga menunjukkan kedua keluarga mengalami peningkatan pengetahuan dan kemampuan dalam mengelola hipertensi, ditandai dengan mampu menjelaskan kembali materi yang telah diberikan serta menyatakan bersedia menerapkan pengobatan dan melakukan kontrol kesehatan secara rutin ke puskesmas. Asuhan keperawatan keluarga melalui edukasi proses penyakit mampu meningkatkan kemampuan keluarga dalam mengelola hipertensi sehingga masalah manajemen kesehatan keluarga tidak efektif dapat teratasi.

Kata Kunci: *Asuhan Keperawatan Keluarga, Hipertensi, Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif.*

ABSTRACT

FAMILY NURSING CARE WITH INEFFECTIVE FAMILY HEALTH MANAGEMENT IN A FAMILY MEMBER WITH HYPERTENSION AT THE SIDOTOPO PUBLIC HEALTH CENTER SURABAYA

By: Lusiana Safira

Hypertension is one of the non-communicable diseases that requires long-term management. Limited knowledge and family involvement in patient care may lead to ineffective family health management, thereby increasing the risk of complications. This study aimed to describe family nursing care for families experiencing ineffective family health management in one family member with hypertension in the working area of Sidotopo Public Health Center, Surabaya.

This study employed a descriptive design with a case study approach involving two families. Data were collected through interviews, observation, physical examination, documentation, and three days of home visits. The assessment findings showed that both families had limited understanding of the causes and risk factors of hypertension, the disease process, signs and symptoms, medication adherence, a low-salt diet, and the importance of regular health check-ups.

Therefore, the nursing diagnosis of ineffective family health management was established. The interventions included disease process education, education regarding the causes and risk factors, signs and symptoms, complications, medication adherence, a low-salt diet, and the utilization of health care services. The evaluation on the third day showed that both families demonstrated improved knowledge and ability to manage hypertension, as evidenced by their ability to explain the educational material and their willingness to adhere to treatment and attend routine follow-up visits at the public health center. Family nursing care through disease process education improved the family's ability to manage hypertension, thereby resolving ineffective family health management.

Keywords: *Family Nursing Care, Hypertension, Ineffective Family Health Management.*