

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Bpk. R DENGAN MASALAH
PEMELIHARAAN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF KARENA
HIPERTENSI DI DESA WLAHAR WETAN KECAMATAN KALIBAGOR
KABUPATEN BANYUMAS**



TUGAS AKHIR

Diajukan Untuk Memenuhi Sebagai Syarat
Mencapai Derajat Ahli Madya

Oleh:

CATUR LINA W.

1211010025

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIII
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO**

2015

HALAMAN PERSETUJUAN**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Bpk. R DENGAN MASALAH
PEMELIHARAAN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF KARENA
HIPERTENSI DI DESA WLAHAR WETAN KECAMATAN KALIBAGOR
KABUPATEN BANYUMAS**

LAPORAN TUGAS AKHIR

CATUR LINA WIDIASTUTI

1211010025

Telah diterima dan disetujui

Purwokerto, Juli 2015

Pembimbing : Ns. Diyah Yulistika, S.Kep.,M.Kep
NIK. 2160201

HALAMAN PENGESAHAN

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Bpk. R DENGAN MASALAH
PEMELIHARAAN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF KARENA
HIPERTENSI DI DESA WLAHAR WETAN KECAMATAN KALIBAGOR
KABUPATEN BANYUMAS**

**LAPORAN TUGAS AKHIR
CATUR LINA WIDIASTUTI**

1211010025

Telah dipertahankan dalam Ujian Sidang Tugas Akhir pada :

Hari : Sabtu, Tanggal : 25 Juli 2015

1. Penguji I : Hj. Fajar Tri Asih, S.Kep, Ns, MM

NIP. 196808021988032006

2. Penguji II : Ns. Diyah Yulistika, S.Kep., M.Kep

NIK. 2160201

3. Penguji III : Yuliarti S. KM., M. Kes

NIK. 2160080

Mengetahui :

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Jebul Suroso, S.Kp., M.Kep

NIP. 19770305 200501 1001

HALAMAN REVISI**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Bpk. R DENGAN MASALAH
PEMELIHARAAN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF KARENA
HIPERTENSI DI DESA WLAHAR WETAN KECAMATAN KALIBAGOR
KABUPATEN BANYUMAS**

**LAPORAN TUGAS AKHIR
CATUR LINA WIDIASTUTI
1211010025**

Telah diperbaiki / direvisi setelah mendapat masukan dari penguji dan telah
disetujui oleh pembimbing

Purwokerto, Juli 2015

Pembimbing : Ns. Diah Yulistika, S.Kep.,M.Kep
NIK. 2160201



SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Catur Lina Widiastuti

NIM : 1211010025

Program Studi/ Fakultas : Keperawatan Diploma III Fakultas Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa laporan tugas akhir dengan judul
“ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Bpk. R DENGAN MASALAH
PEMELIHARAAN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF KARENA HIPERTENSI
DI DESA WLAHAR WETAN KECAMATAN KALIBAGOR KABUPATEN
BANYUMAS”

adalah hasil karya sendiri dan bukan penjiplakan dari karya orang lain.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, apabila kelak dikemudian hari terbukti ada unsur penjiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa penundaan kelulusan dan bersedia mengulang proses pembuatan laporan tugas akhir dari awal sesuai aturan akademik

Purwokero, Juli 2015

Yang menyatakan

Catur Lina Widiastuti
NIM : 1211010025

PERSEMAHAN

Mengucapkan puji syukur pada-Mu ya Allah, atas berkah dan hidayah-Mu penulis dapat menyelesaikan tugas akhir yang berjudul “Asuhan Keperawatan Keluarga Bpk. R Dengan Masalah Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif Karena Hipertensi Di Desa Wlahar Wetan Kecamatan Kalibagor Kabupaten Banyumas” ini dapat terlaksana. Sebagai rasa terimakasih, tugas akhir ini ku persembahkan untuk orang-orang yang aku sayangi, yaitu kepada :

1. Bp. Tuslam Ayahku yang saya hormati dan Ibu Tijem ibuku tersayang, yang senantiasa mengiringi langkahku ini dengan lantunan doa-doa, senyum yang ikhlas, serta dukungan baik moril maupun materiil dan juga motivasi yang tidak pernah surut.
2. Yuli Widyantoro adik satu - satunya yang saya sayangi dan paling saya banggakan yang telah mendukungku dan mendoakanku.
3. Winarno, Wiwit S, Muldiyanto kakak-kakak tersayang yang senantiasa memberi semangat dan dukungan serta senyum kebahagiaan.
4. Keluarga besarku saya ucapkan banyak terimakasih atas nasehat, dukungan, motivasi serta doanya sehingga membuat hidupku bahagia dan lebih berwarna.

MOTO

“If you think to fail then you fail to think”

Jika kamu berpikir tentang kegagalan maka kamu telah gagal untuk
berpikir

“Nothing is imposible beyond determination”

Tidak ada yang tidak mungkin bila dilakukn dengan sungguh sungguh

“You can have whatever you are willing to struggle for”

Kamu bisa mendapatkan apapun yang kamu mau perjuangkan

“Don't cry because it over but smile because it happen”

Jangan menangis karena sudah terjadi tapi tersenyumlah karena
telah terjadi

“Going back a litle to leap further”

Mundur sedikit untuk melompat lebih tinggi.

ABSTRAK

Latar Belakang : Penyakit Hipertensi mendapat perhatian karena di negara maju penyakit tersebut telah menjadi keprihatinan tersendiri. Di Indonesia masalah hipertensi cenderung meningkat. Hasil SKRT 1995, 2001 dan 2004 menunjukkan penyakit kardiovaskuler merupakan penyakit nomor satu penyebab kematian di Indonesia dan sekitar 20–35% dari kematian tersebut disebabkan oleh hipertensi. Di Jawa Tengah prosentase penyakit hipertensi sebesar 29,4%. Sedangkan Puskesmas Kecamatan Kalibagor Kabupaten Banyumas mencatat jumlah penderita hipertensi pada tahun 2014 mencapai angka 1.213 jiwa. Faktor risiko hipertensi pada umumnya disebabkan pola hidup (*life style*) yang tidak sehat.

Tujuan : Memberikan asuhan keperawatan keluarga dengan ketidakefektifan pemeliharaan kesehatan lansia Hipertensi.

Metode : subjek atau sumber informasi diperoleh dengan wawancara, observasi partisipatif, studi dokumen, dan studi literatur. Pengumpulan data dilakukan dengan cara melakukan pemeriksaan fisik. Pengumpulan data dilakukan selama 2 hari, kemudian dilakukan pengelolaan kasus yang ada.

Hasil : masalah keperawatan yang ditemukan pada kasus ini yaitu ketidakefektifan pemeliharaan kesehatan, dan ketidakefektifan manajemen regimen terapeutik keluarga. Ini memberikan gambaran adanya kesenjangan antara studi kasus dengan studi literatur, ini dimungkinkan karena situasi dan respon yang berbeda dari masing masing keluarga. Ketidakefektifan pemeliharaan kesehatan erat kaitannya dengan ketiaktahuan keluarga dengan penyakit, sedangkan ketidakefektifan manajemen regimen terapeutik keluarga disebabkan karena keluarga ingin mengatasi masalah namun tidak tercapai.

Kesimpulan : masalah keperawatan utama pada kasus ini adalah ketidakefektifan pemeliharaan kesehatan dan ketidakefektifan manajemen regimen terapeutik keluarga. Evaluasi dari masalah yang dirumuskan dapat diselesaikan sesuai tujuan yang dibuat.

Kata kunci : hipertensi, gaya hidup (*life style*) ketidakefektifan pemeliharaan kesehatan, dan ketidakefektifan manajemen regimen terapeutik keluarga.

KATA PENGANTAR

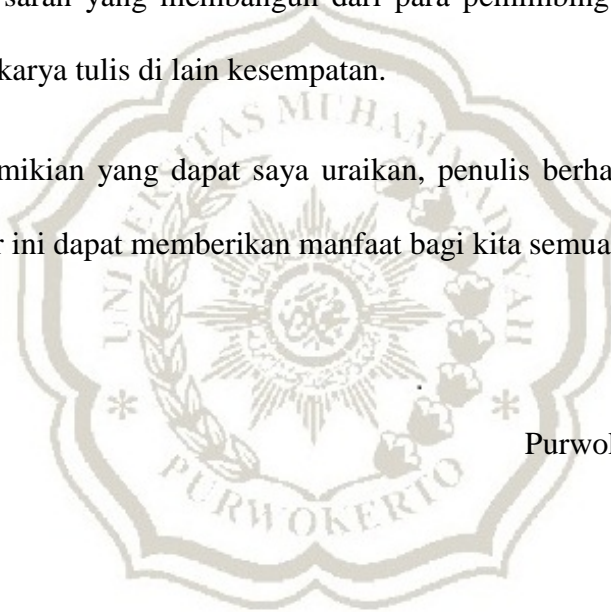
Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya, sehingga dengan segenap pengetahuan, akhirnya penulis dapat menyelesaikan penulisan laporan tugas akhir yang berjudul “Asuhan Keperawatan Keluarga Bpk. R Dengan Masalah Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif Karena Hipertensi Di Desa Wlahar Wetan Kecamatan Kalibagor Kabupaten Banyumas”. Penulis menyadari bahwa tanpa bantuan serta dukungan dari berbagai pihak, penulisan laporan tugas ini tidak akan terlaksana dengan baik. Oleh karena itu, ucapan terimakasih penulis sampaikan kepada :

1. Dr. H. Syamsuhadi Irsyad, S.H., M.H., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto
2. Ns. Jebul Suroso. S.Kp., M.Kep., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto
3. Ns. Diyah Yulistika S.Kep., M.Kep., selaku Ketua Program Studi Keperawatan DIII Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto sekaligus sebagai Pembimbing dalam penyusunan tugas akhir.
4. Hj. Fajar Tri Asih, S.Kep., Ns., MM selaku pembimbing lahan dalam penyusunan tugas akhir.
5. Untuk keluarga, Ibu, Ayah tercinta yang selalu mendoakan dan memberi dukungan baik material maupun spiritual.
6. Untuk Kakakku, adikku, keponakan terimakasih atas doa dan bantuan kalian.

7. Teman teman di keperawatan keluarga, akan jadi pengalaman yang berarti pastinya.
8. Teman teman seperjuangna angkatan 2012

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan laporan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Hal ini karena keterbatasan pengetahuan serta kemampuan yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari para pemimbing dan pembaca demi perbaikan karya tulis di lain kesempatan.

Demikian yang dapat saya uraikan, penulis berharap semoga laporan tugas akhir ini dapat memberikan manfaat bagi kita semua, *amin...*



Purwokerto, Juli 2015

Catur Lina Widiastuti
NIM. 1211010025

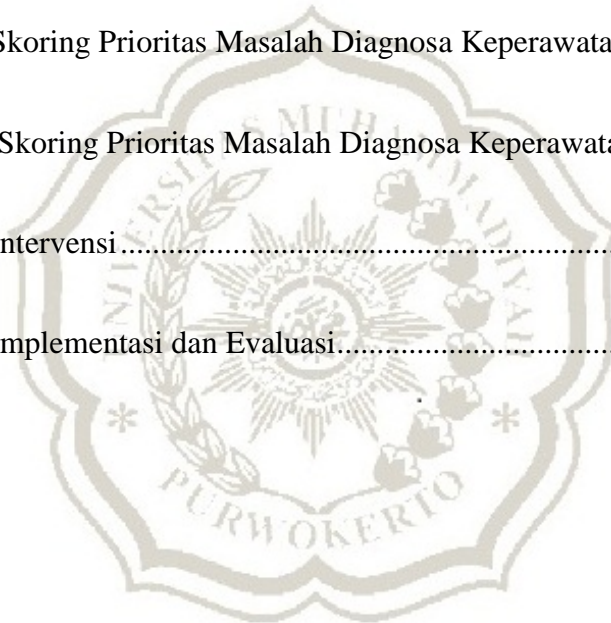
DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN REVISI	iv
HALAMAN PERNYATAAN PENULIS	v
HALAMAN PERSEMBAHAN	vi
MOTO.....	vii
ABSTRAK	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan Penulisan	5
C. Pengumpulan Data.....	5
D. Tempat dan Waktu	6
E. Manfaat Penulisan	6
F. Sistematika Penulisan	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Keluarga	8
1. Definisi Keluarga	8
2. Fungsi keluarga	9
3. Tipe dan Bentuk Keluarga	11
4. Tahap perkembangan keluarga	14

5. Struktur Keluarga	19
6. Struktur Peran Keluarga	21
7. Proses dan Strategi Koping Keluarga	22
8. Keluarga sebagai klien	22
9. Peran perawat dalam pemberian asuhan keperawatan keluarga	24
B. Konsep Hipertensi	
1. Pengertian	26
2. Anatomi Fisiologi	28
3. Etiologi	31
4. Patofisiologi	33
5. Tanda dan Gejala	35
6. Penatalaksanaan Umum	36
7. Pathways	39
8. Fokus intervensi	40
BAB III TINJAUAN KASUS	
A. Pengkajian	43
B. Analisa Data	57
C. Diagnosa Keperawatan	58
D. Skoring	59
E. Intervensi	62
F. Impementasi dan Evaluasi	68
BAB IV PEMBAHASAN	
A. Pengkajian	70
B. Diagnosa Keperawatan	72
C. Intervensi	74
D. Impementasi	77
E. Evaluasi	79
BAB V PENUTUP	
A. kesimpulan	80
B. Saran	82
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

TABEL I.1 Jumlah penderita hipertensi di Kecamatan Kalibagor Tahun 2014.....	3
TABEL III.1 Komposisi Keluarga.....	43
TABEL III.2 Pemeriksaan Fisik	54
TABEL III.3 Analisa Data	58
TABEL III.4 Skoring Prioritas Masalah Diagnosa Keperawatan I	60
TABEL III. 5 Skoring Prioritas Masalah Diagnosa Keperawatan II	61
TABEL III.6 Intervensi.....	63
TABEL III.7 Implementasi dan Evaluasi.....	68



DAFTAR GAMBAR

GAMBAR II.1 Anatomi Jantung	28
GAMBAR II.2 Pathways Hipertensi	39
GAMBAR III.1 Genogram	44
GAMBAR III.2 Denah Rumah	48



DAFTAR LAMPIRAN

1. Pra plening 1
2. Pra plening 2
3. SAP Hipertensi
4. Materi Hipertensi
5. Leaflet Hipertensi
6. Pra Plening 3
7. SAP Tehnik Relaksasi Otot Progresif
8. Materi Tehnik Relaksasi Otot Progresif
9. Leaflet Tehnik Relaksasi Otot Progresif
10. Daftar Bimbingan

