**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

# ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA GANGGUAN SISTEM KARDIOVASKULER HIPERTENSI DENGAN MASALAH UTAMA MANAJEMEN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF PADA NY. T

**DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS BATU RAYA**



**DISUSUN OLEH:**

**DWI BERLIANTONO, S.Kep**

**NIM. 113063123021**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN**

**SUAKA INSAN PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN DAN PROFESI NERS BANJARMASIN**

**2024**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

# ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA GANGGUAN SISTEM KARDIOVASKULER HIPERTENSI DENGAN MASALAH UTAMA MANAJEMEN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF PADA NY. T

**DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS BATU RAYA**



**DISUSUN OLEH:**

**DWI BERLIANTONO, S.Kep**

**NIM. 113063123021**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN**

**SUAKA INSAN PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN DAN PROFESI NERS BANJARMASIN**

**2024**

**LEMBAR PERNYATAAN KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS**

dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Karya tulis saya, Karya Ilmiah Akhir ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik (Sarjana, Megister) baik di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan (STIKES Suaka Insan) maupun di perguruan tinggi lain.
2. Karya tulis ini adalah murni gagasan, rumusan, dan penelitian penulis sendiri tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan dari pembimbing atau tim penguji.
3. Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar sarjana profesi Ners yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Banjarmasin, Juli 2024

Yang membuat pernyataan

Dwi Berliantono, S.Kep

# LEMBAR PERSETUJUAN

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

# ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN GANGGUAN SISTEM KARDIOVASKULER HIPERTENSI DENGAN MASALAH UTAMA MANAJEMEN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF PADA KELUARAGA NY. T

**DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS BATU RAYA**

****

telah disetujui untuk diujikan

Menyetujui

Pembimbing

**Sally Pobas, S.Kep., Ners, M.K.M**

#

# LEMBAR PENGESAHAN KARYA ILMIAH AKHIR

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

# ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA GANGGUAN SISTEM KARDIOVASKULER : HIPERTENSI DENGAN MASALAH UTAMA MANAJEMEN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF PADA NY. T

**DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS** **BATU RAYA**

Diajukan oleh:

**Dwi Berliantono, S.Kep**

**113063J123021**

Telah diujikan oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang Stase Keperawatan Komprehensif 25 Juli 2024 di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan

Banjarmasin

Penguji I

**Lucia Andi Chrismilasari, S.Kep.,Ners,M.Kep**

 Penguji II Penguji III,



**Dania Relina Sitompul, S.Kep., Ners, M.Kep Sally Pobas, S. Kep., Ners, M.K.M**

****Mengesahkan,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan

**Sr. Imelda Ingir Ladjar, SPC,BSN.,MHA., Ph.D**

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA**

**DENGAN GANGGUAN SISTEM KARDIOVASKULAR HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN UTAMA MANAJEMEN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF PADA KELUARGA NY. T**

**DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS BATU RAYA**

Dwi Berliantono.D1, Sally Pobas2

Email : dwitewe0@gmail.com

**INTISARI**

**Latar Belakang :** Keluarga adalah unit terkecil masyarakat yang terdiri dari kepala keluarga dan beberapa anggota yang tinggal Bersama. Hipertensi adalah keadaaan tekanan darah sistolik lebih dari 140 mmHg dan diastolik lebih dari 90 mmHg. Hipertensi disebabkan oleh gaya hidup tidak sehat, konsumsi rokok, alkohol, dan obesitas. Hipertensi tidak terkelola dengan baik dapat menyebabkan komplikasi serius seperti gangguan jantung, stroke, penyakit ginjal bahkan kematian.

**Tujuan :** Mahasiswa mampu merancang dan mengaplikasikan penerapan Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Hipertensi. Metode pengumpulan data yang digunakan adalah wawancara, observasi dan pemeriksaan fisik dengan panduan asuhan keperawatan keluarga, penegakan diagnosa, intervensi dan kriteria hasil menggunakan standar asuhan keperawatan SDKI,SIKI,SLKI tahun 2018.

**Hasil :** Setelah dilakukan asuhan keperawatan pada keluarga Ny.T, didapatkan hasil adanya perubahan perilaku dan pengetahuan meningkat. Pada perkembangan asuhan keperawatan selama dua hari masalah keperawatan Manajemen Kesehatan tidak efektif dapat teratasi sepenuhnya.

**Kesimpulan :** Edukasi dapat meningkatkan pengetahuan pasien hipertensi terkait pengendalian tekanan darah dengan perilaku CERDIK dan terapi non farmaklogi seperti Diet DASH, sehingga diharapkan penderita Hipertensi mampu mencegah komplikasi yang dapat muncul.

Kata Kunci : Keluarga, Hipertensi, Edukasi

1. Mahasiswa Profesi Ners STIKES Suaka Insan Banjarmasin
2. Dosen STIKES Suaka Insan Banjarmasin

**FAMILY NURSING CARE**

**FOR CARDIOVASCULAR SYSTEM DISORDERS HYPERTENSION WITH THE MAIN NURSING PROBLEM OF INEFFECTIVE**

**HEALTH MANAGEMENT IN MRS. T'S FAMILY IN THE**

**WORK AREA OF UPT PUSKESMAS BATU RAYA**

Dwi Berliantono.D1, Sally Pobas2

Email : dwitewe0@gmail.com

**ABSTRACT**

**Background:** A family is the smallest unit of society, consisting of a head of the family and several members who live together. Hypertension is a condition where the systolic blood pressure is more than 140 mmHg and the diastolic pressure is more than 90 mmHg. Hypertension is caused by an unhealthy lifestyle, consumption of tobacco, alcohol, and obesity. Poorly managed hypertension can lead to serious complications such as heart disease, stroke, kidney disease, and even death.

**Objective :** Students are able to design and apply the implementation of Family Nursing Care for Hypertension. The data collection methods used are interviews, observation, and physical examination guided by family nursing care, diagnosis establishment, intervention, and outcome criteria using the 2018 nursing care standards SDKI, SIKI, and SLKI.

**Results :** After providing nursing care to Mrs. T's family, there was a noticeable change in behavior and an increase in knowledge. Over the course of two days of nursing care, the problem of ineffective health management was completely resolved.

**Conclusion:** Education can improve the knowledge of hypertensive patients regarding blood pressure control through CERDIK behavior and non-pharmacological therapy such as the DASH diet, helping hypertensive patients prevent potential complications.

Keywords: Family, Hypertension, Education

1. Professional Nurse Students at Suaka Insan College of Health Sciences
2. Lecturer at Suaka Insan College of Health Sciences Banjarmasin

# KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa berkat kasih dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Stase Keperawatan Komprehensif yang berjudul “Asuhan Keperawatan Keperawatan Keluarga Gangguan Kardiovaskuler : Hipertensi dengan Masalah Utama Manajemen Kesehatan Tidak Efektik Pada Ny. T Di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Batu Raya “, sesuai dengan waktu yang ditentukan. Laporan studi kasus ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ners di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin.

Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih atas segala arahan, bimbingan, bantuan serta dukungan dari berbagai pihak dalam penyusunan laporan studi kasus ini. Ucapan terimakasih ini disampaikan kepada:

1. Sr.Imelda Ingir Ladjar, SPC,BSN,MHA.,Ph.D selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin yang telah mendidik dan membimbing.
2. Triliani Krismidasi, SST , selaku Kepala Puskesmas Batu Raya yang telah memberikan ijin praktik Stase Keperawatan Komprehensif dan pengambilan kasus Karya Ilmiah Akhir Ners
3. Ibu Maria Silvana Dhawo, S.Kep.,Ners.,MHPEd selaku Wakil Ketua I Bidang Akademik Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin yang telah mendidik dan membimbing.
4. Ibu Theresia Jamini, S.Kep.,Ners.M.Kep selaku Kepala Program Studi Ilmu Keperawatan dan Profesi STIKES Suaka Insan Banjarmasin.
5. Ibu Lucia Andi Chrismilasari, S,Kep,. Ners. M.Kep selaku penguji I Stase Komprehensif Tahap III yang telah membimbing dan mendidik.
6. Ibu Dania Relina Sitompul, M. Kep Koordinator Program Profesi Stase Komprehensif dan selaku Penguji II Stase Keperawatan Komprehensif Tahap III yang telah mendidik dan membimbing.
7. Sally Pobas, S.Kep.Ners., M.K.M selaku pembimbing Stase Komprehensif Tahap I dan II yang telah menemani, mengarahkan,membimbing, serta memberikan didikan maksimal dalam proses penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners, dan selaku Penguji III Stase Keperawatan Komprehensif Tahap III.
8. Bapak/ Ibu Dosen Pengajar Sekolah Tinggi Ilmu Keshatan Program Studi Profesi Ners Banjarmasin.
9. Hetty Susilawati, S.Kep. Ners selaku staf di ruang perawatan pelayanan umum yang yang telah mendidik dan membimbing selama praktek saat Stase Komprehensif.
10. Keluarga Ny. T yang telah ikut serta dalam proses penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners.
11. Istri dan anaka-anak tercinta yang telah mendukung penuh dalam penyelesaian Karya Ilmiah Akhir Ners
12. Ibunda Wilia terkasih, dan juga saudara kandung Susi Susanti dan Eko Natapraja yang selama ini sudah mensuport baik dari materi dan motivasi.
13. Rekan-rekan mahasiswa angkatan XIII dan teman-teman Puskesmas Batu Raya yang telah mendukung satu sama lain dalam proses penyelesaian Karya Ilmiah Akhir Ners.
14. Pihak-pihak lain yang tidak dapat disebutkan satu per satu

Penulis telah berusaha untuk menyelesaikan laporan studi kasus ini dengan sebaik- baiknya, namun penulis menyadari bahwa masih terdapat kekurangan. Pada kesempatan ini, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak. Kiranya laporan ini dapat bermanfaat bagi pihak-pihak yang membutuhkan.

 Banjarmasin, Juli 2024

 Dwi Berliantono, S.Kep

**DAFTAR ISI**

PERNYATAAN ORISINALITAS KARYA ILMIAH AKHIR NERS iii

LEMBAR PERSETUJUAN KARYA ILMIAH AKHIR iv

LEMBAR PENGESAHAN v

INTISARI vi

ABSTRACT vii

KATA PENGANTAR viii

DAFTAR ISI x

DAFTAR TABEL........................................................................................3

BAB I

PENDAHULUAN 1

1. LATAR BELAKANG 1
2. RUMUSAN MASALAH 1
3. TUJUAN
4. Tujuan Umum 2
5. Tujuan Khusus 2
6. MANFAAT PENULISAN 2
7. KEASLIAN PENULISAN 3

BAB II

TINJAUAN PUSTAKA 4

BAB III

GAMBARAN KASUS 7

1. PENGKAJIAN 7
2. ANALISA DATA 8
3. DIAGNOSA KEPERAWATAN 9
4. INTERVENSI KEPERAWATAN 9
5. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN 13
6. EVALUASI KEPERAWATAN 14

BAB IV

PEMBAHASAN 15

1. ANALISA DAN HASIL DISKUSI 15
2. Pengkajian Keperawatan 15
3. Diagnosa Keperawatan 16
4. Intervensi Keperawatan 17
5. Implementasi Keperawatan 19
6. Evaluasi Keperawatan 20
7. KETERBATASAN PELAKSANAAN 22

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN 24

1. KESIMPULAN 21
2. SARAN 22
3. Bagi Klien dan Keluarga 26
4. Bagi Pihak Puskesmas 27
5. Bagi Pihak Institusi STIKES Suaka Insan 27
6. Bagi Mahasiswa 27

DAFTAR PUSTAKA...................................................................................29