

**IMPLEMENTASI PENDIDIKAN KESEHATAN PEMBERIAN
AIR KELAPA MUDA PADA ANGGOTA KELUARGA YANG
MENGALAMI HIPERTENSI DI PUSKESMAS
KERSANEGARA KOTA TASIKMALAYA**

KARYA TULIS ILMIAH



Oleh :

IDRIS RIZKI BAROKAH

NIM. P2.06.20.1.23.071

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
TASIKMALAYA**

2026



**IMPLEMENTASI PENDIDIKAN KESEHATAN PEMBERIAN
AIR KELAPA MUDA PADA ANGGOTA KELUARGA YANG
MENGALAMI HIPERTENSI DI PUSKESMAS
KERSANEGARA KOTA TASIKMALAYA**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi Keperawatan



Oleh :

IDRIS RIZKI BAROKAH

NIM. P2.06.20.1.23.071

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
TASIKMALAYA**

2026



ABSTRAK

IMPLEMENTASI PENDIDIKAN KESEHATAN PEMBERIAN AIR KELAPA MUDA PADA ANGGOTA KELUARGA YANG MENGALAMI HIPERTENSI DI PUSKESMAS KERSANEGARA KOTA TASIKMALAYA

Idris Rizki Barokah

Kusmiyati, S.Kp., M.Kep,

Heri Djamiatul Maulana M.Kes

Hipertensi merupakan salah satu penyakit tidak menular yang menjadi masalah kesehatan utama karena dapat meningkatkan risiko terjadinya penyakit jantung, stroke, dan gagal ginjal. Pengelolaan hipertensi yang tidak optimal sering dipengaruhi oleh kurangnya pengetahuan, ketidakpatuhan dalam kontrol kesehatan, serta penerapan gaya hidup yang kurang sehat. Karya Tulis Ilmiah ini bertujuan untuk mengimplementasikan edukasi pengelolaan hipertensi dan pemberian air kelapa muda sebagai terapi pendukung dalam menurunkan tekanan darah pada keluarga dengan masalah hipertensi. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan asuhan keperawatan keluarga pada satu keluarga yang memiliki anggota keluarga menderita hipertensi. Intervensi dilakukan melalui pendidikan kesehatan mengenai hipertensi, pentingnya kontrol tekanan darah secara rutin, kepatuhan konsumsi obat, pembatasan konsumsi makanan tinggi garam, pengendalian berat badan, serta pemberian air kelapa muda sebagai terapi nonfarmakologis. Implementasi dilakukan selama tiga kali kunjungan rumah dengan melibatkan seluruh anggota keluarga. Hasil menunjukkan adanya peningkatan pengetahuan keluarga mengenai hipertensi, meningkatnya kemampuan keluarga dalam mengenali dan mengatasi masalah kesehatan, serta terjadi penurunan tekanan darah pada klien setelah dilakukan intervensi. Selain itu, keluarga menunjukkan komitmen untuk menerapkan pola hidup sehat dan memanfaatkan fasilitas kesehatan secara rutin. Disimpulkan bahwa edukasi kesehatan yang dikombinasikan dengan pemberian air kelapa muda dapat membantu meningkatkan manajemen kesehatan keluarga dan mendukung pengendalian tekanan darah pada penderita hipertensi. Dukungan keluarga berperan penting dalam keberhasilan pengelolaan hipertensi secara berkelanjutan.

Kata Kunci: Hipertensi, Asuhan Keperawatan Keluarga, Edukasi Kesehatan, Air Kelapa Muda, Tekanan Darah.

ABSTRACT

IMPLEMENTATION OF HEALTH EDUCATION ON YOUNG COCONUT WATER ADMINISTRATION IN FAMILY MEMBERS WITH HYPERTENSION AT PUSKESMAS KERSANEGARA, TASIKMALAYA CITY

Idris Rizki Barokah

Kusmiyati, S.Kp., M.Kep.

Heri Djamiatul Maulana, M.Kes.

Hypertension is one of the non-communicable diseases that has become a major public health concern due to its potential to increase the risk of cardiovascular disease, stroke, and renal failure. Suboptimal management of hypertension is frequently attributed to insufficient knowledge, non-adherence to health monitoring, and the adoption of unhealthy lifestyle practices. This Scientific Paper aims to implement hypertension management education and the administration of young coconut water as a supportive therapy in reducing blood pressure among families with hypertension-related health problems. The method employed was a case study approach utilizing a family nursing care framework, conducted with one family whose member was diagnosed with hypertension. Interventions were carried out through health education on hypertension, the importance of routine blood pressure monitoring, medication adherence, dietary sodium restriction, body weight control, and the administration of young coconut water as a non-pharmacological therapy. Implementation was conducted over three home visits involving all family members. The results demonstrated an improvement in the family's knowledge regarding hypertension, an enhanced capacity to recognize and address health problems, and a reduction in the client's blood pressure following the intervention. Furthermore, the family expressed commitment to adopting a healthy lifestyle and utilizing health care facilities on a regular basis. It is concluded that health education combined with the administration of young coconut water can contribute to improving family health management and supporting blood pressure control in individuals with hypertension. Family support plays a pivotal role in the sustained success of hypertension management.

Keywords: Hypertension, Family Nursing Care, Health Education, Young Coconut Water, Blood Pressure.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya. Sholawat dan salam semoga selalu dilimpahkan kepada Rasulullah Muhammad SAW, yang telah memungkinkan penulis menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul " Implementasi pendidikan kesehatan pemberian air kelapa muda pada anggota keluarga yang mengalami hipertensi di puskesmas kersanegara kota tasikmalaya” Penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan proposal ini. Bimbingan dan arahan dari berbagai pihak sangat berarti dalam proses ini. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak Ridwan Kustiawan, Ners, M.Kep. Sp. Kep Jiwa selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Ibu Sofia Februanti S.Kep. Ners, M.Kep selaku Ketua Program Studi D- III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
4. Ibu Kusmiyati, S.Kp., M.Kes selaku pembimbing ke I yang telah memberikan dukungan, arahan dan memberi masukan dalam penyusunan proposal Karya tulis ilmiah sehingga terselesaikan dengan baik
5. Bapak Heri Djamiatul Maulana, M.Kes selaku pembimbing 1I yang telah memberikan dukungan, arahan dan memberi masukan dalam

penyusunan proposal Karya tulis ilmiah sehingga terselesaikan dengan baik

6. Seluruh Staf Dosen Program Studi D-III Keperawatan Tasikmalaya yang telah memberi dukungan selama penulis mengikuti pendidikan.
7. Kedua orang tua dan keluarga besar yang selalu memberikan dukungan dan senantiasa selalu mendoakan penulis.
8. Seluruh teman-teman Program Studi D-III Keperawatan khususnya kelas 3B Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
9. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih memerlukan perbaikan. Oleh karena itu, saran dan kritik yang membangun sangat diharapkan. Semoga karya ini dapat memberikan manfaat dalam pengembangan ilmu pengetahuan di masa depan.

Tasikmalaya, 7 juni 2026



Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iv
ABSTRAK.....	v
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
A. LATAR BELAKANG.....	1
B. RUMUSAN MASALAH.....	5
C. TUJUAN PENELITIAN.....	5
BAB II.....	7
TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep biomedik hipertensi.....	7
1. Definisi.....	7
2. Klasifikasi.....	8
3. Etiologi	8
4. Patofisiologi.....	9
5. Manifestasi klinis.....	11
6. Faktor resiko.....	11
7. Komplikasi	12
8. Pemeriksaan.....	14
9. Pentatalaksanaan	15
B. Konsep air kelapa muda.....	18
1. Definisi.....	18
2. Jenis jenis kelapa muda	19
3. Kandungan	21

4.	Indikasi dan kontra indikasi pemberian air kelapa muda.....	23
5.	Cara pembuatan.....	24
C.	Konsep pendidikan kesehatan	25
1.	Definisi.....	25
2.	Tujuan pendidikan kesehatan.....	26
3.	Peran perawat.....	26
4.	Ruang lingkup	29
5.	Media.....	29
D.	Konsep asuhan keperawatan	30
1.	Definisi konsep keluarga.....	30
2.	Pengkajian	31
3.	Diagnosa	46
4.	Perencanaan.....	49
5.	Implementasi	50
6.	Evaluasi	51
	BAB III	54
	METODE PENELITIAN	54
A.	Desain karya tulis ilmiah	54
B.	Subyek kti	54
C.	Definisi operasional / batasan istilah	55
D.	Lokasi dan waktu	56
E.	Prosedur penyusunan kti.....	57
F.	Teknik pengumpulan data	58
G.	Instrumen pengumpulan data.....	59
H.	Keabsahan data	59
I.	Analisis data.....	60
J.	Etika penelitian.....	61
	BAB IV	63
	HASIL DAN PEMBAHASAN	63
A.	Hasil studi kasus	63
1.	Menggambarkan tahapan	63
2.	Menggambarkan pelaksanaan	69

3. Menggambarkan respon.....	73
B. Pembahasan	76
1. Gambaran tahapan	76
2. Gambaran implementaasi.	81
3. Gambaran respon.....	85
C. Keterbatasan.....	88
D. Implikasi.....	89
BAB V.....	91
KESIMPULAN DAN SARAN	91
A. Kesimpulan	91
B. Saran.....	92
1. Bagi Keluarga dan Klien	92
2. Bagi puskesmas.....	92
3. Bagi Pendidikan Kesehatan	93
DAFTAR PUSTAKA	94
LAMPIRAN.....	98

LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent	99
Lampiran 2 penjelasan sebelum pelaksanaan kti / ta	100
Lampiran 3 free test hipertensi dan air kelapa muda	101
Lampiran 4 Satuan acara penyuluhan hipertensi.....	102
Lampiran 5 gambar poster hipertensi.....	106
Lampiran 6 Satuan Acara Penyuluhan terapi air kelapa muda.....	107
Lampiran 7 gambar poster air kelapa muda	111
Lampiran 8 Satuan sop pemberian air kelapa muda	112
Lampiran 9 asuhan keperawatan	114
Format Dokumentasi Asuhan Keperawatan Keluarga	114
Lampiran 10 gambar dokumentasi	139
Lampiran 11 lembar bimbingan	142
Lampiran 12 lembar hasil turniti	148
Lampiran 13 daftar riwayat hidup	149

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 klasifikasi hipertensi.....	8
Tabel 2. 2 Tingkat Kemandirian Keluarga.....	44
Tabel 2. 3 tabel scoring	45

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 konsep teori	52
Gambar 2. 2 kerangka konsep	53